

ORGANO UFFICIALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CRIMINOLOGIA

# RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA

*Italian Journal of Criminology*

*Studi e Ricerche di Criminologia Clinica  
Psicologia e Psichiatria forense  
Sociologia della devianza, Politica criminale*

Rivista trimestrale anno 50° (XV nuova serie) n. 3/2021  
Direzione scientifica *Tullio Bandini Roberto Catanesi*

3°

  
Pensa  
MULTIMEDIA

Rassegna Italiana di Criminologia  
è indicizzata sul database  
**SCOPUS**

# RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA

ANNO XV N.3 2021



SEGRETERIA

EDITOR EMERITUS — Tullio Bandini

EDITOR IN CHIEF — Roberto Catanesi

EDITORIAL ASSISTANT — Antonia Valerio

Sez. di Criminologia e Psichiatria forense  
D.I.M. - Università degli Studi "Aldo Moro" Bari  
Tel 080/5478282 - Fax 080/5478248

## EDITORIAL BOARD

Marcelo Aebi (Losanna, CH)  
Mauro Bacci (Perugia)  
Marta Bertolino (Bari)  
Jutta Birkhoff (Varese)  
Stefano Caneppele (Losanna, CH)  
Felice Carabellese (Bari)  
Vincenzo Caretti (Roma)  
Adolfo Ceretti (Milano)  
Cristina Colombo (Milano)  
Anna Coluccia (Siena)  
Roberto Cornelli (Milano)  
Antonietta Curci (Bari)  
Laura De Fazio (Modena)  
Andrea Di Nicola (Trento)

Alan Robert Felthous (St Louis, USA)  
Stefano Ferracuti (Roma)  
Fabio Ferretti (Siena)  
Anna Maria Giannini (Roma)  
Ignazio Grattagliano (Bari)  
Jens Hoffman (Witten, D)  
J. Henk Kamphuis (Amsterdam, NL)  
Liliana Loretto (Sassari)  
Gabriele Mandarelli (Bari)  
Pierpaolo Martucci (Trieste)  
Isabella Merzagora (Milano)  
Lorenzo Natali (Milano)  
Daniela Pajardi (Urbino)  
Mark Palermo (Milwaukee, USA)

Luisa Ravagnani (Brescia)  
Gabriele Rocca (Genova)  
Carlo Alberto Romano (Brescia)  
Ugo Sabatello (Roma)  
Ernesto Ugo Savona (Milano)  
Luigi Solivetti (Roma)  
Guido Travaini (Milano)  
Monia Vagni (Urbino)  
Geert Varvaeke (KU Leuven, B)  
Alfredo Verde (Genova)  
Carolina Villacampa (Lleida, S)  
Georgia Zara (Torino)  
Riccardo Zoia (Milano)

## ELENCO REVISORI

Salvatore Aleo (Catania)  
Cristiano Barbieri (Pavia)  
Giulia Berlusconi (Milano)  
Elisabetta Bertol (Firenze)  
Oriana Binik (Milano)  
Cristina Cabras (Cagliari)  
Fabrizio Caccavale (Napoli)  
Francesco Calderoni (Milano)  
Giovanni Battista Camerini (Bologna)  
Rosalinda Cassibba (Bari)  
Paolo Cattorini (Varese)  
Adolfo Ceretti (Milano)  
Silvio Ciappi (Siena)  
Roberto Cicioni (Perugia)  
Rosagemma Ciliberti (Genova)  
Carlo Cipolli (Bologna)  
Massimo Clerici (Milano)  
Paolo De Pasquali (Cosenza)  
Corrado De Rosa (Napoli)  
Francesco De Stefano (Genova)  
Giovanni Di Girolamo (Brescia)  
Nunzio Di Nunno (Lecce)  
Giancarlo Di Vella (Torino)  
Luigi Ferrannini (Genova)  
Giovanni Fiandaca (Palermo)  
Ugo Fornari (Torino)

Giovanni Fossa (Genova)  
Adolfo Francia (Varese)  
Natale Fusaro (Roma)  
Roberto Gagliano Candela (Bari)  
Ivan Galliani (Modena)  
Giorgio Gallino (Torino)  
Uberto Gatti (Genova)  
Francesco Gianfrotta (Torino)  
Maria Chiara Giorda (Torino)  
Paolo Guglielmo Giulini (Milano)  
Fiorella Giusberti (Bologna)  
Barbara Gualco (Firenze)  
Luca Guglielminetti (Torino)  
Henry Gerard Kennedy (IRL)  
Marco Lagazzi (Genova)  
Valeria La Via (Milano)  
Gabriele Mandarelli (Bari)  
Roberto Maniglio (Lecce)  
Adelmo Manna (Foggia)  
Maurizio Marasco (Roma)  
Marco Marchetti (Campobasso)  
Mauro Mauri (Pisa)  
Massimo Montisci (Padova)  
Vito Mormando (Bari)  
GianCarlo Nivoli (Sassari)  
Rolando Paterniti (Firenze)

Paolo Peloso (Genova)  
Marco Pelissero (Torino)  
Susanna Pietralunga (Modena)  
Pietro Pietrini (Lucca)  
Michele Riccardi (Trento)  
Pietrantonio Ricci (Catanzaro)  
Gianfranco Rivellini (Mantova)  
Paolo Roma (Roma)  
Ilaria Rossetto (Castiglione delle Stiviere)  
Amedeo Santosuosso (Pavia)  
Giuseppe Sartori (Padova)  
Tiziana Sartori (Parma)  
Gilda Scardaccione (Chieti)  
Fabrizio Schifano (UK)  
Adriano Schimmenti (Enna)  
Ignazio Senatore (Napoli)  
Enrique Sepulveda (CHL)  
Roberto Sgalla (Roma)  
Barbara Spinelli (Bologna)  
Giovanni Battista Camerini (Genova)  
Simona Traverso (Siena)  
Alfonso Troisi (Roma)  
Barbara Vettori (Milano)  
Vittorio Volterra (Bologna)  
Salvatore Zizolfi (Como)

## ABBONAMENTI

Enti: Italia € 80,00 - Estero € 120,00  
Privati: Italia € 70,00 - Estero € 110,00  
Soci SIC: Italia € 55,00 - Estero € 85,00  
Singolo fascicolo € 25,00

**Per i fascicoli arretrati sono validi i prezzi dell'anno corrente**  
**Le richieste d'abbonamento vanno indirizzate a:**  
**abbonamenti@edipressrl.it**

La rivista può essere acquistata nella sezione  
*e-commerce* del sito [www.pensamultimedia.it](http://www.pensamultimedia.it)  
ed è consultabile in rete all'indirizzo web  
[www.rassegnaitalianadicriminologia.it](http://www.rassegnaitalianadicriminologia.it)

Le richieste per inserzioni pubblicitarie vanno indirizzate a  
Pensa MultiMedia Editore s.r.l.  
Via A.M. Caprioli, n. 8 - 73100 Lecce - Tel. 0832 230435  
e-mail: [info@pensamultimedia.it](mailto:info@pensamultimedia.it) - [www.pensamultimedia.it](http://www.pensamultimedia.it)

Stampa e grafica di copertina  
Gioffreda per Pensa MultiMedia  
Impaginazione ed editing Pensa MultiMedia

© Copyright Pensa MultiMedia Editore s.r.l.

**Pensa MultiMedia s.r.l.**  
**C.C.I.A. 241468**  
**Iscritta al Registro degli Operatori di Comunicazione al n. 11735**  
Registrazione presso il Tribunale di Milano n. 522

**Finito di stampare nel mese di settembre 2021**

## EDITOR

**Pensa MultiMedia Editore s.r.l.**  
73100 Lecce – Via A.M. Caprioli, 8  
Tel. 0832-230435  
[info@pensamultimedia.it](mailto:info@pensamultimedia.it) – [www.pensamultimedia.it](http://www.pensamultimedia.it)

### CONSIGLIO DIRETTIVO

#### **PRESIDENTE**

Isabella Merzagora (Milano)

#### **SEGRETARIO**

Alfredo Verde (Genova)

#### **VICE-PRESIDENTI**

Adolfo Ceretti (Milano)

Anna Coluccia (Siena)

#### **CONSIGLIERI**

Jutta Birkhoff (Varese)

Felice Carabellese (Bari)

Roberto Cornelli (Milano)

Laura De Fazio (Modena)

Stefano Ferracuti (Roma)

Ignazio Grattagliano (Bari)

Liliana Loretto (Sassari)

Pietrantonio Ricci (Catanzaro)

Carlo Alberto Romano (Brescia)

Georgia Zara (Torino)

#### **TESORIERE**

Barbara Gualco (Firenze)

#### **REVISORI**

Stefano Caneppele (Losanna)

#### **PAST-PRESIDENT**

Roberto Catanesi (Bari)

#### **PRESIDENTI ONORARI**

Tullio Bandini (Genova)

Francesco Carrieri (Bari)

Uberto Gatti (Genova)

Ernesto Ugo Savona (Milano)

#### **COMMISSIONE SCIENTIFICA**

Anna Antonietti (Brescia)

Cristiano Barbieri (Pavia)

Francesco Bruno (Cosenza)

Vincenzo Caretti (Roma)

Cristina Colombo (Milano)

Andrea Di Nicola (Trento)

Fabio Ferretti (Siena)

Adolfo Francia (Varese)

Natale Fusaro (Roma)

Ivan Galliani (Modena)

Anna Maria Giannini (Roma)

Oronzo Greco (Lecce)

Valeria La Via (Milano)

Gabriele Mandarelli (Bari)

Maurizio Marasco (Roma)

Pierpaolo Martucci (Trieste)

Lorenzo Natali (Milano)

Giancarlo Nivoli (Sassari)

Susanna Pietralunga (Modena)

Luisa Ravagnani (Brescia)

Gabriele Rocca (Genova)

Ermenegilda Scardaccione (Chieti)

Franco Scarpa (Firenze)

Guido Travaini (Milano)

Giovanni Battista Traverso (Siena)

# SOMMARIO SUMMARY

- 162** *Dissociation, denial and lack of thought in the crimes of the shoah*  
Dissociazione, diniego ed assenza di pensiero nei crimini della shoah  
**Renzo Di Cori**
- 
- 180** *The relationship between crime, immigration and socioeconomic factors*  
La relazione tra criminalità, immigrazione e fattori socioeconomici  
**Ellen G. Cohn, Mario Coccia, Suman Kakar**
- 
- 192** *Liability arising from restraint use in psychiatry*  
Responsabilità professionale derivante dall'uso della contenzione in psichiatria  
**R. Rinaldi, G. Bersani, A. Pastorini, A. di Luca, A. Del Rio, G. Montanari Vergallo**
- 
- 203** *The mental state in perpetrators of violent crime: a short case report regarding preliminary investigation with the adult attachment interview*  
Stati mentali in autori di crimini violenti. Dati preliminari di una ricerca clinico-forense con l'ausilio dell'adult attachment interview  
**Tamara Patrizia Franco, Gabrielle Coppola, Alessandro Costantini, Rosalinda Cassibba, Pasquale Musso, Cristina Semeraro, Alessandro Taurino, Ignazio Grattagliano**
- 
- 213** *Trauma and dissociation in juvenile offenders*  
Trauma e dissociazione nei giovani autori di reato  
**Renzo Di Cori**
- 
- 226** *Psyco-physical trauma and marriage: medical-canonical reflection from an expert case study*  
Traumi psico-fisici e matrimonio: riflessioni medico-canonistiche da una casistica peritale  
**Cristiano Barbieri, Laura Di Maggio, Anna Convertini, Liliana Dassisti, Ignazio Grattagliano**

- 
- 239** *Online crimes as a result of a digital interconnection system. A cyber criminological reflection*  
Crimini online come risultato di un sistema di interconnessione digitale. Una riflessione cyber criminologica

**Giulia Perrone**

---

- 248** *Representations of identity, and the end of sentence critical issues: a research*  
Le rappresentazioni identitarie e la criticità del fine pena: una ricerca

**Gaia Desiderio, Stefania Anania, Lucia Manigrasso, Silvia Coldesina, Claudio Cassardo**

---

## Dissociazione, diniego ed assenza di pensiero nei crimini della shoah

### Dissociation, denial and lack of thought in the crimes of the shoah

Renzo Di Cori



Double blind peer review

**How to cite this article:** Di Cori R. (2021). Dissociation, denial and lack of thought in the crimes of the shoah. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 162-179.  
<https://doi10.7347/RIC-032021-p162>

**Corresponding Author:** Renzo Di Cori  
email [renzodicori@libero.it](mailto:renzodicori@libero.it)

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 22.01.2021  
**Accepted:** 19.04.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p162](https://doi10.7347/RIC-032021-p162)

#### Abstract

The crimes of the Shoah are representations of evil, of a violence that reduces people to objects, arbitrarily cancels their lives, largely perpetrated by individuals deemed "normal". Starting from Arendt's well-known thesis, according to which Adolf Eichmann was a man anything but out of the ordinary, an "executioner without quality", a homo totalitarius, and from the examination of the existing literature on the subject, the author examines how internal and external factors, individual and group processes "mutually intersecting" have determined an extreme, collective violence. On the one hand the cognitive distortions, the mechanisms of denial, the dissociative spectrum, the erosion of empathy and the lack of thought, and on the other - drawing on research on obedience to authority and psychoanalytic theories - the situational factors, the processes of regression of the masses along narcissistic-paranoid lines which together have co-determined the dehumanization and led to the destruction of six million Jews.

**Keywords:** Shoah, banality of evil, dissociation, denial, lack of thought, obedience to authority.

#### Riassunto

I crimini della Shoah sono rappresentazioni d'un male, di una violenza che riduce le persone ad oggetti e ne cancella arbitrariamente la vita, perpetrata in buona parte da individui ritenuti "normali". A partire dalla nota tesi della Arendt, secondo la quale Adolf Eichmann era un uomo tutt'altro che fuori dal comune, un "carnefice senza qualità", un homo totalitarius, e dall'esame della letteratura esistente sull'argomento, l'autore esamina come fattori interni ed esterni, processi individuali e di gruppo "reciprocamente intersecanti" abbiano determinato la violenza collettiva, estrema. Vengono esaminate da un lato le distorsioni cognitive, i meccanismi di diniego, dello spettro dissociativo, di erosione dell'empatia e l'assenza di pensiero, e dall'altro - attingendo dalle ricerche sull'obbedienza all'autorità e dalle teorie di matrice psicoanalitica - i fattori situazionali, i processi di regressione delle masse lungo linee narcisistico-paranoiche che insieme hanno co-determinato la de-umanizzazione e condotto alla distruzione di sei milioni di ebrei.

**Parole chiave:** Shoah, banalità del male, dissociazione, diniego, non-pensiero, obbedienza all'autorità.

**Renzo Di Cori**, Psicologo, psicoterapeuta. Consulente Tecnico presso il Tribunale per i Minorenni di Roma

## Dissociazione, diniego ed assenza di pensiero nei crimini della shoah

*“Quest’essere umano non è un fantasma, ma un essere reale in cui due sfaccettature possono coesistere: quella abituale insieme a quella capace di commettere crudeltà mai immaginabili. L’efficiente esecutore della “Soluzione Finale” che è padre amorevole per i suoi figli e che si commuove fino alle lacrime ascoltando Mozart”.*  
(Moises Kijak, 2008)

### Introduzione

Quale sia la cifra costitutiva del male o più precisamente cosa giustifichi la misteriosa metamorfosi di tanti familiari affettuosi o di vicini amichevoli in individui malvagi, rimane un interrogativo insoluto, che da sempre rende le notti insonni a schiere di filosofi morali – si pensi all’*“unde malum?”* agostiniano e leibniziano – psicologi, neuroscienziati, genetisti comportamentali e criminologi d’ogni dove. La recente lettura dei due volumi di Isabella Merzagora (2019) e di Angelo Pennella (2019) – rispettivamente sulla “normalità del male” e sulla “dissociazione ordinaria” – ha risvegliato il mio interesse non tanto o non solo per quelle che la Merzagora chiama “le eccezioni, le anomalie”, i casi di violenza che spesso intercettiamo nel corso del nostro lavoro, ma per la violenza parossistica espressa nei crimini della Shoah, una distruttività che per unicità, efferatezza, macchinosità continua ad interrogarmi senza mai esaurirsi in una risposta soddisfacente. Queste due letture, il cui assunto teorico di base, implicito o esplicito, è la nota tesi della Arendt (1963), secondo la quale Adolf Eichmann era un uomo tutt’altro che fuori dal comune, un “carnefice senza qualità”, un *homo totalitarius*, si sono aggiunte ad altre, ugualmente dedicate all’enigmatica “anomalia storica” che è stata la Shoah, succedendosi nel tempo, talvolta aggrovigliandosi con le mie stesse esperienze personali e professionali. È a partire da queste esperienze di studio e di lavoro, che cercherò di raccogliere alcune considerazioni sul male della Shoah – su quella forma di distruttività estrema, che disumanizza le persone riducendole ad oggetti, che cancella arbitrariamente individui ed interi gruppi di persone (Covington, 2017) – nella speranza di fornire un contributo, seppur minimo, alla comprensione della natura ed origine di questa singolarissima categoria di crimine. Dissociazione, diniego, assenza di pensiero, erosione empatica, distorsioni cognitive, vuoto identitario, insieme all’obbedienza all’autorità ed alla regressione narcisistica delle masse sono i contrassegni clinico-concettuali che mi hanno guidato nel cercare di decifrare in che modo un essere, definito umano, possa sprofondare nell’abisso della malvagità.

### 1. L’elusività del male nella Shoah, tra malvagità individuali e responsabilità collettive

Partirò dunque proprio dalla nota tesi della Arendt, efficacemente condensata, oltre che nell’icastico titolo del suo report, “La banalità del male” appunto, nella lettera del 24 luglio 1963 indirizzata dall’autrice all’amico e filosofo Gershom Scholem: “...*Quel che ora penso veramente è che il male non è mai “radicale”, ma soltanto estremo, e che non possiede né profondità né una dimensione demoniaca. Esso può invadere e devastare il mondo intero, perché si espande sulla sua superficie come un fungo. Esso sfida, come ho detto, il pensiero, perché il pensiero cerca di raggiungere la profondità, di andar alle radici, e nel momento in cui cerca il male, è frustrato perché non trova nulla. Questa è la sua banalità*” (Arendt, 1963). Come i più ricorderanno questa tesi scatenò una vera e propria “civil war” intellettuale negli ambienti ebraici (ma non solo) dell’epoca (cfr. Young-Bruehl 1994; Arendt & Fest, 2013). Negli Stati Uniti, come anche in Europa (nel 1964, in Germania, venne pubblicata un’antologia dedicata all’argomento dal titolo *Die Kontroverse*) e in Israele, *The Controversy* divampò violenta per alcuni anni, coinvolgendo intellettuali, uomini delle istituzioni politiche e religiose, gente comune. Ancora oggi non esiste testo dedicato alla Shoah che non citi esplicitamente o implicitamente “La banalità del male”, criticandolo aspramente oppure sottolineando l’acutezza ed il coraggio con cui l’autrice ha “decostruito” il concetto stesso di male (Assy, 2011) – inteso fino ad allora come male puro, demoniaco (Ravenna, 2011) – sottraendolo al dominio della teologia, riconducendolo, in quanto dimensione estrema della natura umana, nella dimensione dell’etica, della politica. All’epoca della sua pubblicazione vi erano molteplici ragioni (cfr. Forti, 2012) per tanta ostilità nei confronti della tesi della banalità del male. Trascurando qui il rimprovero rivolto da Scholem alla Arendt, d’essere emotivamente distaccata rispetto al destino del popolo ebraico o l’altro, decisamente più aspro, del *Council of Jews from Germany* oltre che dell’*Anti-Defamation League del B’nai B’rith*<sup>1</sup> d’aver rivolto delle fredde accuse alle vittime piuttosto che ai loro carnefici (cfr. Mann, 1964)<sup>2</sup>, vorrei

1 Le accuse non risparmiarono nemmeno Raul Hilberg per il suo *“The Destruction of the European Jews”* e Bruno Bettelheim per il suo scritto *“Freedom from Ghetto Thinking”* (cfr. Bettelheim, 1962)

2 Così si esprime Mann (1964): *“questa filosofia europea [...] con la sua saccente dialettica genera una notte in cui tutti i gatti sono grigi; in cui i buoni non sono buoni e i cattivi non sono cattivi, in cui i buoni non potrebbero fare nulla di meglio e i cattivi a malapena fare qualcosa di peggio”.*



soffermarmi su una spiegazione di natura “psicologica” che trovo fondata oltre che plausibile, fornita da Karl Jaspers in una sua lettera del 25 luglio 1963 indirizzata all’amica filosofa: “*Tu hai toccato molta gente nel nervo più sensibile, perché li hai colpiti nella menzogna della loro esistenza, e perciò ti odiano*” (cfr. Young-Bruehl 1994). La ragione “profonda” del forte contrasto al ritratto di Eichmann fornito dalla Arendt – come lascia intendere Jaspers e come sostiene la D’Agostino Trevi (2000) – consisterebbe nel fatto che per l’uomo del XX secolo Auschwitz era il nome che aveva conferito l’esatta impronta dell’immane tragedia che era stata lo sterminio di sei milioni di ebrei, e che quindi era (e lo è tuttora) rappresentazione del male nella sua forma “meno occulta, più radicale”, assoluta. Per questo l’accostamento dell’aggettivo “banale” alla figura di Adolf Eichmann, oltre ad apparire a molti oltraggioso della memoria dei sei milioni di “sommersi”, come li chiama Primo Levi, della “sacralità” delle vittime, costituiva senz’altro un attentato alle certezze più radicate dell’umanità. “*Ciò che Hannah Arendt intendeva... era che le mostruosità non hanno bisogno di mostri, che gli oltraggi esistono senza che vi siano personaggi oltraggiosi, e che il problema, a proposito di Eichmann, era precisamente nel fatto che secondo le valutazioni dei luminari supremi della psicologia e della psichiatria lui, e insieme a lui numerosissimi suoi compagni di malefatte, non era né un mostro né un sadico ed era invece esorbitantemente, terribilmente, spaventosamente “normale” [...] come sarebbe sicuro e confortevole il mondo, quanto sarebbe gradevole e amichevole se a perpetuare azioni mostruose fossero dei mostri e soltanto dei mostri*” (Bauman, 2014). Il costruito della Arendt, corroborato dagli studi sperimentali sull’obbedienza all’autorità di Milgram (1967; 1975) e di Zimbardo (2008), dimostrava<sup>3</sup> “*che il male fa parte delle possibili opzioni di ciascun individuo e che occorre mettere da parte l’idea di essere diversi da chi commette delle atrocità e di non potere assolutamente compiere qualcosa di malvagio*” (Ravenna, 2011).

D’altronde la sconvolgente realtà della Shoah non ha che sollevato definitivamente il velo convenzionale della menzogna sulla realtà umana, dimostrando quanto facilmente individui premurosi possano trasformarsi in individui violenti e sadici (non escludendo ovviamente per questo che nella ristretta cerchia dei fedeli del Führer o nei campi di sterminio vi fossero molti individui francamente sadici<sup>4</sup>, con una struttura di personalità narcisistica maligna o antisociale) (Dicks, 1972), rendendo irrevocabilmente consapevole l’umanità del proprio potenziale distruttivo. Se con Freud (1932) si è compreso che l’uomo

non solo ha la capacità fisica di autodistruggersi, ma anche la capacità psichica di farlo, con la tragedia storica della Shoah si è avuta la prova più concreta e brutale di questa attitudine distruttiva dell’essere umano, attitudine capace d’arrivare ad abbattere ogni barriera psichica e condurre ad una vera e propria “*orgia thanatica*” (Wangh, 1984). Le malvagità di cui si sono resi responsabili i criminali nazisti, i loro collaboratori, aggravate dalla non meno grave indifferenza<sup>5</sup> dei più, hanno spazzato via ogni principio etico preesistente e l’analisi dell’accaduto fornita dalla Arendt non ha che completato l’opera di demolizione delle certezze inaugurata dalla psicoanalisi freudiana, costringendoci a riconoscere l’impostura con la quale l’umanità ha da sempre disconosciuto la propria distruttività scindendola e proiettandola nel “folle” (colui che diventa violento a seguito di eventi tragici, traumatici) o nel “malvagio” (lo psicopatico che nasce con una particolare vocazione per il male).

Con il suo controverso report la Arendt non ha voluto certo intendere che la Shoah sia stato un evento storico-sociale banale – “*nessuna analisi dell’Olocausto, per quanto convincente, potrebbe normalizzarlo*”, scrivono Newman & Erber (2002) – o che i crimini di cui era responsabile l’imputato Eichmann fossero “ordinari”. La Arendt ha voluto dimostrare che l’eccezionalità della tragedia, una tragedia di proporzioni abnormi in termini di dimensioni ed unicità, non trova corrispettivo nell’aberrazione psichica dei singoli carnefici<sup>6</sup>, ma che semmai l’organizzazione sociale e la tecnologia moderna di cui dispone un regime totalitario, possono conferire ad un uomo mediocre come Eichmann, il potere di svolgere un ruolo così decisivo nello sterminio di milioni di uomini (Bettelheim, 1991). La Arendt, la cui intenzione trascendeva “*i limiti di un’analisi dei crimini di un singolo uomo*” (Bettelheim, 1991), ha ostinatamente cercato di isolare le dimensioni psichiche del totalitarismo attraverso la comprensione della psicologia morale di Eichmann. La sua principale preoccupazione era spiegare in che modo il credo totalitario strutturi il Sé dell’“uomo massa”, dell’individuo affetto da “sindrome totalitaria”, modellandone il funzionamento della mente. Così facendo la Arendt ha perimetrato descrittivamente e concettualmente quel particolare “stato mentale” cui tutti gli individui sono sensibili<sup>7</sup> (Covington, 2012). È lo stato della mente che molti anni più tardi Christopher Bollas (1993) ha definito, in una prospettiva psicoanalitica, l’“*ordinario stato mentale fascista*”, una parte differenziata del Sé che rende ogni individuo suscettibile di diventare un fanatico sostenitore di un regime dispo-

3 Questo in contraddizione con il dualismo manicheo implicito nella teoria della “personalità autoritaria” della scuola di Francoforte (Adorno et al. 1950) che contrappone “noi”, le persone buone, a “loro”, i cattivi, i “proto-nazisti congeniti”.

4 Altrove la stessa Arendt riconosce che esisteva un’altra faccia della Shoah rispetto a quella del “burocrate diligente”, e che certi atti particolarmente efferati commessi in assenza di ordini, richiedevano ulteriori analisi rispetto a quanto da lei sostenuto nel report sul processo di Gerusalemme (cfr. Ravenna, 2011).

5 Il lemma “indifferenza”, di cui spesso parla Liliana Segre, è per questo scolpito in prossimità del binario 21 della Stazione Centrale di Milano da dove partivano i convogli con i deportati italiani.

6 In primo luogo proprio Adolf Eichmann, il quale era stato peraltro dichiarato normale da una mezza dozzina di psichiatri (Arendt, 1963).

7 Ovvero l’essere un nessuno, un seguace che rinuncia alla capacità di pensare in cambio della promessa onnipotente di ricevere una protezione totale dall’Altro.

tico, o anche più semplicemente di tacere e condonare le pratiche genocide perpetrate dai regimi totalitari, fascisti<sup>8</sup>. Questa parte del Sé – solitamente, nel migliore dei casi direi, integrata con altre parti del Sé – può mobilitarsi quando particolari contingenze predominano, minacciando l'individuo. In questi casi, sostiene Bollas, il passaggio cruciale si realizza quando, minacciato dal senso di frammentazione, lo stato d'animo democratico e pluralista, si trasmuta in uno stato d'animo fascista, totalitario (*fascist frame of mind*) in cui il Sé viene dominato da un'ideologia in cui dubbi e visioni alternative vengono bandite dalla mente. L'eliminazione delle differenze è il fulcro di questo stato d'animo che, sempre all'opera nell'eliminazione della pluralità, determina la morte del simbolico ed il vuoto morale che autorizza e semplifica la violenza. Ed è attraverso questo dispositivo mentale che il movimento nazista ha riempito con oggetti concreti (slogan, bandiera ecc.) lo spazio fino ad allora "occupato dalla polisemia dell'ordine simbolico" (Bollas, 1993), creando così uno "spazio morale infinito", narcisistico, regressivo, in cui tutto era possibile e nulla proibito.

Credo che l'"indecenza" – definiamola così per come ha impattato sulle coscienze di molti – della tesi arendtiana, consistesse nell'aver voluto dimostrare che Eichmann, con la sua inabilità a pensare, ad "usare l'immaginazione" per comprendere emotivamente l'altro e percepire appieno la portata anti-etica del proprio agire, piuttosto che dare prova di possedere una personalità demoniaca, forniva prova della debolezza del suo Io, della deferenza nei confronti del "mentore", della dipendenza assoluta dal tiranno. Egli mostrava in questo modo di possedere tutte le caratteristiche dell'*homo totalitarius*. Eichmann, il cui pensiero era come giunto al "grado zero", era come molti altri tedeschi parte di una massa indistinta, chiusa, in attesa dell'ordine che sgrava la coscienza dal peso della responsabilità "dissecando" la vita della facoltà di pensare e della capacità di giudizio (cfr. Scalzo, 2003). Per questo aveva poco senso, per la Arendt, ricercare la prova di una sua psicopatologia, un particolare eccesso o difetto per spiegare i crimini di cui era accusato. Le caratteristiche della "personalità autoritaria", di chi vive la dimensione del potere da una condizione di dipendenza dall'autorità (cfr. Adorno, 1950), erano sufficienti per delinearne la particolare forma mentis. "Il guaio del caso Eichman – leggiamo nel report – era che di uomini come lui ce n'erano tanti e che questi tanti non erano né perversi né sadici, bensì erano, e sono tuttora, terribilmente normali". In occasione del processo di Gerusalemme, pubblico ministero, difensore e giudici, scrive ancora la Arendt (1963), "partivano dal presupposto che l'imputato, come tutte le persone "normali," avesse agito ben sapendo di commettere dei crimini; e in effetti Eichmann era normale nel senso che "non era una eccezione tra i tedeschi della Germania nazista," ma sotto il Terzo Reich soltanto le "eccezioni" potevano compor-

tarsi in maniera "normale". Nella Germania di quegli anni l'"abitudine d'ingannare se stessi era divenuta così comune, quasi un presupposto morale per sopravvivere". Nel suo report la Arendt, secondo la quale prerogativa dell'agire malvagio è "l'incapacità d'essere persona" prodotta dal non-pensiero<sup>9</sup>, dall'abbandono della mente, della capacità riflessiva, sostenne anche che Eichmann aveva per lo più dato l'impressione di non aver agito per odio. Il sentimento dell'odio, sottolinea la Covington (2012) commentando il famigerato report, "riconosce che c'è una persona da odiare", mentre quel che risuonava come disumano in Eichmann, era appunto "l'assenza di odio - un'assenza che indicava l'annientamento dell'altro". Per questa stessa ragione Bettelheim (1991) sostiene che ad Eichmann non si possa attribuire l'appellativo di "assassino", "perché questa è una parola che ha ancora senso solo in un universo umano". Anche Alberto Moravia (2014), nel suo commento alle memorie di Rudolf Höss, fornisce una descrizione molto simile del famigerato comandante di Auschwitz: "...un uomo medio, di intelligenza mediocre, di mediocri capacità emotive, di importanza sociale media, insomma in tutto e per tutto un perfetto piccolo borghese e dunque il cittadino ideale della civiltà di massa. Höss non era né un sadico né un ossesso ideologico; in altre circostanze avrebbe potuto essere un buon burocrate. Fu invece il più grande boia che sia mai esistito al mondo [...] un boia collettivo che ha continuato, come dice alla fine delle sue memorie, a considerarsi un uomo non cattivo, che aveva un cuore. Quest'uomo medio non è normale [...] è anzi profondamente anormale appunto in quanto medio ossia amputato, dissociato, ridotto a rotella di un congegno assurdo [...] Höss non era normale se non al di dentro di un mondo anormale".

Non manca ovviamente chi dissente, in parte o del tutto, con la tesi della banalità dell'uomo Eichmann. Lo psicologo sociale Leonard Berkowitz (1999) ritiene ad esempio che il costrutto della "banalità del male" sia scarsamente generalizzabile all'intera realtà dei crimini della Shoah, in quanto applicabile per lo più alla "distruttività deferente", quella cioè agita per obbedienza all'autorità, piuttosto che alla crudeltà mossa dall'odio o dal sadismo che caratterizzarono non pochi perpetratori della Shoah (cfr. Ravenna, 2011). Deborah Lipstadt (2011) da par suo non critica tanto la spiegazione arendtiana di come l'uomo di massa possa diventare malvagio. Essa riconosce infatti alla Arendt d'aver fornito un'interpretazione utile a comprendere i meccanismi individuali e collettivi che permisero ad Eichmann, come a tanti tedeschi, di commettere crimini atroci<sup>10</sup>. La Lipstadt contesta semmai alla Arendt d'aver fornito una rappresentazione incompleta dell'uomo Eichmann, una descrizione che ritiene essere "fuori con-

9 Idea questa che ricorda quella di anti-pensiero di Bion.

10 Scrive la Lipstadt riferendosi alla tesi della Arendt: "la sua affermazione secondo cui molti degli autori non erano mostri innati o creature diaboliche, ma persone "comuni" [...] è la spiegazione accettata dalla maggior parte degli studiosi. È proprio la loro ordinarità - la loro banalità - che rende le loro orribili azioni così preoccupanti"

8 Come stigmatizzato dalla Wieland (2015) rispetto al silenzio che ha circondato le pulizie etniche più recenti (Cambogia, ex-Jugoslavia, Ruanda ecc.).

tatto con la realtà della sua documentazione storica<sup>11</sup>, dalla quale emergerebbe l'odio, "la gioia provata nel portare alla morte gli ebrei ungheresi ed il piacere nell'aver registrato la morte di milioni di ebrei". La Lipstadt dimostra in questo senso come vi fosse un Eichmann "dietro le quinte" del processo, un "Eichmann anteriore" (cfr. Stampa, 2019) che emergeva ad esempio dai racconti del capitano Avner Less, l'ispettore israeliano che interrogò l'ufficiale nazista. Sebbene infatti nel corso dei primi interrogatori Eichmann fosse sembrato assolutamente normale, quasi tremebondo, Less "scoprì presto che quest'uomo dall'aspetto ordinario, con tic nervosi era capace di "fredda raffinatezza e astuzia". Secondo il protocollo israeliano, Less avrebbe dovuto interrogare, non contro-esaminare, Eichmann. Tuttavia, i loro scambi divennero spesso un duello probatorio. In quelle occasioni, Less trovò Eichmann "sardonico, persino aggressivo". Avrebbe "mentito fino a quando non fosse stato sconfitto da prove documentali", ed a quel punto – incapace di affermare di non aver compiuto un atto criminale – avrebbe insistito sul fatto che si era limitato ad eseguire gli ordini (Lipstadt, 2011). Anche Pietro Stampa (2019), sebbene da una prospettiva psicopatologica, avanza l'idea di una poliedricità dell'imputato, diciamo così, piuttosto sospetta: un Eichmann degli interrogatori, nel corso dei quali si mostrava oscillante tra la mitezza, la furbizia e l'arroganza manipolativa; un Eichmann della documentazione anteriore al processo, dalla quale emergeva come un freddo psicopatico, un individuo incapace di provare empatia o rimorso, fiero della propria capacità di soddisfare le esigenze organizzative dello sterminio; ed un Eichmann del processo, per lo più logorroico, confusivo opportunista, tattico. Sono queste constatazioni ad indurre Stampa a ritenere che – sebbene sia vero che tutti gli uomini comuni, in circostanze di stimolazione esterna ad alta intensità, possono presentare fenomeni dissociativi reversibili e comportarsi in "modo" apparentemente psicopatico – Eichmann, che pure era un uomo banale, in quanto non possedeva alcuna caratteristica particolare, si rese responsabile di condotte sistematiche e calcolate, guidate da un pensiero concreto, non speculativo né profondo ma pur sempre da un pensiero, come un vero psicopatico.

Su posizioni decisamente più critiche nei confronti della Arendt – liquidata come "testimone inaffidabile", in quanto spettatrice solo dell'inizio del processo, quando appunto Eichmann desiderava apparire "più comune possibile" – è David Cesarani il quale sostiene che il criminale

tedesco fosse un individuo "marcio dentro e fuori". Anche Baron-Cohen (2012) commenta in proposito: "... se la Arendt si fosse fermata più a lungo avrebbe notato quanta creatività Eichmann avesse messo nei suoi crimini; non era un cieco esecutore di ordini. In questo senso il comportamento di Eichmann va spiegato non solo in termini di spinte sociali (pur non negandone l'importanza), ma anche di fattori individuali (la sua ridotta empatia)". Certamente il fatto che si vantasse d'essere un idealista, parte attiva del progetto nazista, e che la sua assoluta fiducia nel nazionalsocialismo lo avesse portato ad agire ai limiti più estremi, pur di soddisfare la dottrina del partito, giustifica il sospetto che Eichmann non fosse un banale esecutore di ordini. Il dubbio che la sua identificazione con l'ideale della massa, fosse semplicemente strumentale all'estroffessione del suo sadismo, un modo per rendere normale la sua vera natura psicopatica, resta secondo la Covington irrisolto. Peraltro mi chiedo se la Arendt da un lato, che vede in Eichmann il ritratto della banalità, e chi vede in lui il prototipo della personalità psicopatica dall'altro, non colgano tutti la medesima "menomazione della soggettività" (Covington, 2012) che rende l'*homo totalitarius* – un individuo ordinario dominato dal "fascist frame mind" (mentalità fascista), espressione dell'"ordinario stato mentale fascista" di cui parlano Bollas (2003) e Wieland (2015) – non troppo dissimile, nei suoi pattern comportamentali, dalla persona psicopatica. In Eichmann, come nella massa totalitaria, senso di vuoto psichico, morale, depersonalizzazione ed erosione empatica, vengono convertiti in violenza agita su vittime inermi (percepite come portatrici della minaccia di contaminazione e dissoluzione identitaria), deumanizzate, trasformate in simulacri del proprio Sé vuoto. La vittima – trasformata in nullità attraverso il trasferimento speculare di "ciò che è già avvenuto nell'esperienza del Sé fascista" (Bollas, 1993), del proprio vuoto nucleare denegato – garantisce al perpetratore il senso di continuità e coerenza (un senso di purezza) interna, oltre all'illusione grandiosa, all'"egotismo" come lo bollano Baumeister e Vohs (2004), una esaltazione idealizzata ed idealizzante, di spessore psicopatico, d'aver un potere assoluto sulla vita e sulla morte (una idealizzazione del processo di annientamento). D'altronde per ovvie ragioni logiche oltre che epidemiologiche, trovo più ragionevole, oltre che verosimile, pensare che molti comuni cittadini, in quanto "uomini massa", abbiano preso a funzionare secondo una modalità psicopatica a seguito di una complessità di fattori storico-sociali ed individuali convergenti tra loro, piuttosto che sostenere che un'intera generazione di tedeschi fosse affetta da psicopatia.

Esulando dunque da una prospettiva rigidamente ancorata alle peculiarità psicologiche di un singolo individuo, trovo che la tesi dell'assenza di pensiero alla radice dell'agire malvagio – costruito convergente con il modello della mente psicoanalitico, secondo il quale la messa in atto violenta trova spesso il proprio basamento economico-funzionale nell'obliterazione delle capacità rappresentative, di pensiero – resti un'interpretazione potente, feconda, per giunta confermata da molte altre testimonianze e report sullo stesso *topic*. Altri autorevoli studiosi

11 Sarebbero le dichiarazioni rese dal Procuratore generale Gideon Hausner al *The Saturday Evening Post* – secondo le quali alcuni psichiatri avevano definito il militare come "un uomo ossessionato da una pericolosa e insanabile mania omicida", "perverso e sadico", che avrebbe dovuto essere ricoverato in un manicomio – ed i file declassificati a distanza di molti anni dal processo di Gerusalemme, contenenti alcuni interrogatori con Eichmann, a confermare come egli si rammaricasse per non essere riuscito a portare a termine la "soluzione finale": "Non abbiamo fatto il nostro lavoro correttamente", oppure "il tempo è volato via", diceva rammaricandosi per non aver portato a termine il suo lavoro (Cesarani, 2006; Covington, 2012).

hanno infatti fornito una conferma del fatto che persone comuni, sottoposte a “situazioni” di pressione o tensione di intensità variabile, possono abdicare dalla prerogativa umana del pensare<sup>12</sup>, ed arrivare a commettere crimini feroci. È la conclusione di Robert Jay Lifton (1986), autore dello storico studio sui medici nazisti implicati nel noto “Aktion T4” e nei campi di sterminio, secondo il quale la maggior parte dei medici da lui intervistati “erano individui normali”: “*Né brillanti né stupidi – scrive Lifton – né intrinsecamente malvagi né dotati di una coscienza etica particolarmente sensibile, non erano affatto quelle figure demoniache - sadiche, fanatiche, bramosi di uccidere - che la gente ha spesso immaginato che fossero [...] la partecipazione all'eccidio di massa non richiede necessariamente emozioni così estreme o demoniache quali sembrerebbero appropriate a un progetto così malvagio. O, per esprimersi in un altro modo, persone normali possono commettere atti demoniaci*”. È il risultato cui giunge Browning (1995) nel descrivere come *ordinary men* la buona parte dei tristemente noti membri del Battaglione 101 della Polizia tedesca in Polonia: “*persone, che non avevano mai commesso atti violenti né tantomeno delittuosi in passato – scrive Bauman (2014) – né davano motivo se potesse sospettare che ne potessero commettere in futuro [...] pronte (non il 100% di esse, ma la maggior parte) a obbedire al comando di uccidere: di sparare a bruciapelo a donne e uomini, a vecchi e bambini disarmati e ovviamente innocenti*”. È la stessa evidenza desumibile sia dall'esame del protocollo Rorschach di Eichmann, sia dai protocolli di buona parte degli altri gerarchi nazisti processati a Norimberga<sup>13</sup> (cfr. Nielsen e Zizolfi, 1991; Nielsen e Zizolfi, 2005).

12 Piero Terracina, sopravvissuto ad Auschwitz, dice a proposito della “mente dei carnefici”: “*non gli passava niente per la testa: erano stati educati a comportarsi così, erano persone del tutto normali, magari anche colte e preparate, magari la sera tornavano a casa, accarezzavano i figli, li portavano a dormire e gli facevano recitare le preghiere. Non era gente affamata, che odiava l'umanità: per loro era un lavoro. La Germania era una delle nazioni più progredite dell'Europa, che ha dato i natali a Goethe, Schiller, Mozart, Bach. Non c'è un perché [...] Non è stato un momento di follia collettiva ma un percorso durato anni e sfociato poi nei campi di sterminio*” (Segre e Pavoncello, 2010). A rinforzare ulteriormente la tesi della banalità del male e dell'assenza di pensiero dei perpetratori, aggiungerei la notazione di Rebecca West, citata da Ferretti (2020), la quale “*nel suo reportage del processo di Norimberga del 1946, descrive la cappa di noia e sonnolenza, la terribile difficoltà di mettere a fuoco fatti e pensieri che pervade tutti i presenti nel corso dei terribili interrogatori dei criminali nazisti*”.

13 Salvatore Zizolfi (2016a; 2016b) riporta che Kelley e Gilbert, due degli esperti cui si deve la raccolta dei 22 protocolli del test di Rorschach dei gerarchi nazisti di Norimberga, riconobbero che i gerarchi nazisti, ad esclusione di alcune manifestazioni di disturbi di personalità (paranoide, schizoide, narcisistico-aggressiva) – che secondo l'interpretazione di Gilbert altro non erano che tendenze patologiche profondamente radicate nello sviluppo della loro personalità, cui l'ideologia fascista aveva fornito una sorta di sbocco – non presentavano una malattia psichica che comportasse un'incapacità di intendere e volere (*legal insanity*). Kelley, sconvolgendo studiosi ed opinione pubblica, dichiarò: “*Sulla base delle nostre os-*

Al di là quindi delle personalità dei vari Eichmann, Höss o Göring – i cui delitti è bene ribadirlo, per sistematicità (*actus reus*), livello di partecipazione (*mens rea*) e specifico intento di distruggere (*dolus specialis*) non possono ammettere attenuanti (vedi l'argomentazione dell'“obbedienza”) – il tema della banalità del male, forse sembrerà pleonastico affermarlo, è intrinsecamente legato alla rottura del patto di civiltà, all'eclissi dello stato di diritto, ai fenomeni di massa senza la considerazione dei quali i crimini della Shoah rischiano di risultare elusivi, ambiguamente celati dietro le responsabilità di pochi individui ritenuti talvolta erroneamente insani. Immaginare di poter spiegare fenomeni di così alta complessità come lo sterminio di massa – fenomeno “*sovraliminale*” come lo potremmo definire con Gunter Anders<sup>14</sup> – come esagerazioni o distorsioni dei tratti di personalità sottostanti ai singoli individui, rischia di condurre a conclusioni parziali quando non addirittura errate (cfr. Kijak, 2008; Ostow, 1986). La personalità è una complessa miscela di atteggiamenti, credenze, obiettivi e competenze sottostanti, inestricabilmente connessi con i contesti in cui si sviluppano. Per questo è indispensabile comprendere come l'esperienza di un ambiente storicamente determinato abbia modellato il Sé, piuttosto che interpretare gli eventi storico-sociali sulla base di presunte influenze della psiche di alcuni – ad esempio cercando affannosamente di isolare un profilo di personalità del criminale nazista – sulla storia (Kohut, 2012).

Le radici del male sono da ricercare nelle strutture sociali elementari, nella loro articolazione dinamica (Laval, 2004), nella complessa interazione tra fattori interni ed esterni, tra fattori situazionali e disposizionali (cfr. Ravenna, 2011), tra processi individuali e di gruppo “*reciprocamente intersecanti*” (cfr. Kellerman, 2014). I crimini commessi dai criminali nazisti rappresentano l'espressione, la messa in atto<sup>15</sup> di sintomi psicologici ed emotivi “in gestazione” nel contesto di una ideologia suggestiva al massimo grado, uno scenario in cui tutta la potenzialità distruttiva della psiche umana ha trovato libero sfogo, in cui l'obliterazione delle normali inibizioni dell'Io nei confronti delle pretese pulsionali più elementari ha permesso a tanti “comuni cittadini”, anche coloro che non si sarebbero mai rappresentati come assassini, di commettere il più orribile dei crimini contro l'umanità di tutti i tempi (Laval, 2004). Nella Germania hitleriana la glorificazione della na-

*servazioni, dobbiamo concludere non solo che personalità di questo tipo non sono né uniche né patologiche, ma anche che possono ritrovarsi in ogni paese del mondo al giorno d'oggi*”.

14 Con “*sovraliminale*” Anders (2008) si riferisce a quei fenomeni, avvenimenti che esorbitando dalla misura di qualunque rete sensuale/concettuale (troppo grandi per essere recepiti, ricordati), condividono il destino del loro apparente opposto, i fenomeni «*subliminali*» (i quali sono invece troppo deboli per essere percepiti), risultando quindi non assimilabili intellettualmente.

15 La messa in atto, in una prospettiva psicoanalitica, è il tentativo di “fare qualcosa” piuttosto che di “rappresentare” ovvero “conoscere qualcosa”.

zione, della sua purezza e grandezza (cfr. Staub, 1989), oltre all'obliterazione di ogni principio etico preesistente, fornirono il rifugio ottimale alle ansie, alla sterilità ed alla mancanza di significato delle esistenze individuali (cfr. Kellerman, 2014). Un'intera generazione di individui fu irritata oltre che dal clima di terrore, da una propaganda e da modelli educativi in base ai quali alta ambizione, bassa etica e forte senso di orgoglio nazionalistico giustificavano e confermavano che era permesso fare di tutto in nome del Reich millenario (cfr. Nielsen e Zizolfi, 2005) e che le "mostruosità" erano divenute normali, banali per l'appunto. Molti si sarebbero potuti opporre, rifiutare la logica della discriminazione e persecuzione, ma i più – influenzati da un antisemitismo secolare e virulento, dall'avversione verso chi era percepito da sempre come un popolo sradicato, con una propria lingua e proprie tradizioni, un "altro non assimilabile"<sup>16</sup> – non lo fecero non solo mostrandosi acquiescenti, ma spesso arrivando ad agire con un misto di zelo e crudeltà gratuite (cfr. Cohen, 2002).

I crimini contro l'umanità tutti ed in particolare lo sterminio degli ebrei, sono eventi doppiamente traumatici, sia perché inumani, sia perché sfidano la ragione interferendo con la nostra attitudine a rappresentare simbolicamente la realtà (cfr. Laub & Hamburger, 2017). Tutti i nostri modelli di comprensione, per quanto sofisticati, soffrono di un'ineluttabile inadeguatezza nel tentare di rappresentare l'irrepresentabile traumatico di Auschwitz ed è proprio perché la malvagità di Auschwitz è un'esperienza "lacunosa" (Agamben, 1998), che ci lascia in uno stato di sospensione, che cerchiamo continuamente di comprendere nel tentativo di integrare ciò che si sottrae al nostro sforzo di costruire nel pensiero, almeno lì, una coerenza interna, una comfort zone in cui riparare l'irreparabile. Se la violenza criminale sfidando le possibili spiegazioni scientifiche, rappresenta uno degli enigmi più opachi con cui si confronta l'intelligenza umana, i crimini collettivi – di cui la Shoah non è che l'esempio più efferato, organizzato e ritualizzato – mettono letteralmente "in scacco"<sup>17</sup> tutte le categorie di pensiero (psicologiche, etico-giuridiche) di cui disponiamo (Drai, 2004). La stessa Arendt rileva questa difficoltà nel giudicare la Shoah ed "il totalitarismo in base al nostro tradizionale sistema concettuale, compreso il nostro sistema giuridico". Altrettanto sostiene Bettelheim (1991) il quale rileva la difficoltà ad

applicare "i nostri criteri di normalità [...] la nostra concezione della vita... la nostra immaginazione, il nostro schema di riferimento, i nostri sentimenti, persino, sono semplicemente inadeguati" a cogliere il male della Shoah. Per questo, di fronte all'orrore dei crimini nazisti, entriamo difensivamente in una cornice di pensiero nella quale preferiamo sposare tesi semplificatorie, oltre che suggestive, come quella di un "male radicale", di un "angelo della morte". Pensare ai carnefici come ad esseri per così dire "archetipici", con i quali crearci due possibili narrazioni, una basata sulla malvagità come risposta a condizioni ambientali insopportabili, e l'altra basata sulla malvagità psicopatica (cfr. Covington, 2012), rischia di rivelarsi infondata e di oscurare il ruolo che hanno avuto il vuoto identitario – riflesso di un'identità culturale, quella tedesca, scissa o peggio ancora "lacerata" (cfr. Volrath, 2003) – ed il processo eteronomico, di cieca obbedienza all'autorità in luogo dell'anomia dilagante, nella genesi ed affermazione di nuove forme di soggettività basate sulla rigida, incrollabile "mentalità dello sterminio".

## 2. Dissociazione, negazione ed assenza di pensiero: l'alchimia del male

Esiste dunque una terza possibile narrazione, ci avverte la Covington (2012), "più difficile da accettare che non da comprendere": quella del "seguace" (cfr. Meyer, 2018), un automa irriflessivo e senza volto, "un nessuno" che porta avanti l'ideologia del regime totalitario e perverso, che "esegue gli ordini" e che – travolto dall'illusione regressiva, narcisistica, di un'autorità idealizzata cui consegnare il proprio pensiero in attesa che la medesima provveda a dare significato alle sue percezioni – si plasma uniformandosi alla massa. Sebbene i crimini nazisti siano stati commessi da singole persone e siano anche tragicamente diversificati tra loro per freddezza, efferatezza, quando non addirittura per sadismo, l'elemento unificante, trasversale a tutti i carnefici – aguzzini, collaborazionisti, ma anche "indifferenti" – è stato lo sfondo storico dell'epoca. A conformarli e fonderli, come in un corpo unico, fu l'atmosfera politico-sociale dominata dal Sé nazista, dal delirio collettivo, dalla cultura dell'annientamento e dell'odio che – dissolta la Kultur mitteleuropea (cui avevano contribuito tanti intellettuali ebrei), sovvertita l'*Humanitas* nella quale aveva fin lì trovato ristoro il crescente "disagio della civiltà" dell'epoca – fornirono la cornice e tutti gli ingredienti psicologici, individuali e collettivi, indispensabili, propedeutici allo sterminio. Fu per un processo di regressione massiva che un intero popolo, composto da individui culturalmente evoluti<sup>18</sup>, vennero trascinati in forme di pensiero

16 A proposito delle radici dell'antisemitismo, credo sia illuminante la tesi di Rella (1981) secondo il quale l'ebreo incarnava il "Graenzverwischer", il "distruttore dei limiti" – così lo definiva l'antsemita (e misogino) Otto Weininger (paradossalmente egli stesso di origini ebraiche) – "...colui che non ha timore di fronte al mistero...", emblema dello sradicamento, dell'esilio o per dirla con Grunberger (1994) della "castrazione".

17 Il termine "scacco" vuole essere qui un'evocazione tutt'altro che accidentale dell'*éche* di cui parla il filosofo Jean Amery, pseudonimo di Hans Chaim Mayer, l'"intellettuale ad Auschwitz" che – per sottrarsi all'opprimente vissuto traumatico d'essere come un morto in vita ed uscire dall'impotenza e dall'inanità – ha posto fine ai suoi giorni "levando la mano su di sé", suicidandosi (cfr. Amery, 1987; 1990).

18 Baumeister (2002) – sebbene riconosca che il sadismo abbia sicuramente svolto un ruolo importante nella Shoah – ritiene che solo una minoranza di perpetratori era originariamente mosso dalla necessità interna di trarre piacere dalla sofferenza di altre persone. Anche Newman & Staub (2002) – sostenitori dell'ipotesi del "po-

ipo-evolute in cui andarono perse tutte le precedenti acquisizioni morali.

Ma prima di esaminare i “fattori situazionali”, vediamo quale sia stato il corredo psichico, la parte “interna” di quella “personalità autoritaria” descritta minuziosamente dalla scuola di Francoforte (Adorno et al., 1950), indispensabile a colmare il vuoto identitario ed a restare indifferenti, quando non addirittura a partecipare attivamente alla macchina dello sterminio. Per molti – attivi esecutori o semplici cittadini, ovviamente con gradazioni diverse tra i diversi contesti – l’erosione empatica e la de-umanizzazione (di sé e dell’altro), le distorsioni cognitive, la negazione e dissociazione (meccanismi strettamente interconnessi tra loro), l’eradiazione del pensiero hanno costituito gli “elementi alchemici del male”.

Nell’irrealtà che ha rappresentato Auschwitz e, seppur con gradi differenti, nell’intera nazione germanica dell’epoca, la sopravvivenza del Sé dipendeva dalla diminuzione radicale della sensibilità emotiva – quello che con Baron-Cohen abbiamo imparato a conoscere come “*azzeramento dell’empatia*” – ovvero dall’impossibilità di sperimentare emozionalmente, ma non cognitivamente, ciò che si faceva ad altri. Stante quanto riportato dalla recente letteratura neuroscientifica (cfr. Shamay-Tsoory, 2011; Shamay-Tsoory, Aharon-Peretz & Perry 2009; Harari et al., 2010), la quale ci informa dell’esistenza di una dissociazione tra componenti cognitive e affettive dell’empatia<sup>19</sup>, credo si possa ipotizzare che per molti autori dei

tere trasformante” della partecipazione al genocidio per spiegare come persone inizialmente ambivalenti si siano tramutate in assassini entusiasti e creativi (cfr. anche Baumeister & Vohs, 2004) – ritengono che la stessa escalation di brutalità abbia trasformato in individui sadici anche coloro che inizialmente non erano tali.

- 19 Recenti studi neuroscientifici mostrano che l’empatia umana, ovvero la capacità di condividere emozioni e di comprendere i pensieri, i desideri e i sentimenti dell’altro, si compone di due sistemi separati. Questi due sistemi, sebbene possano lavorare insieme, possono essere dissociabili sul piano fenomenico, evolutivo (con il sistema dell’empatia affettiva filogeneticamente più antica ed il sistema dell’empatia cognitiva che verrebbe acquisita più tardivamente, con il raggiungimento di funzioni cognitive superiori), oltre che neurochimico e neuroanatomico. Sebbene infatti le basi neuroanatomiche dei due sistemi siano in parte ancora sconosciute e non si conoscano con precisione i meccanismi di interazione dinamica tra questi, esisterebbero prove clinico-sperimentali secondo le quali l’aspetto cognitivo dell’empatia sarebbe mediato funzionalmente dalle regioni della Corteccia Prefrontale Ventromediale (VMPFC), mentre l’aspetto emozionale dell’empatia sarebbe mediato dalla Corteccia Orbitofrontale Ventrolaterale (OFC/VL) (cfr. Marazziti et al., 2011). Questa dissociazione anatomo-funzionale giustificerebbe il fatto che alcuni individui possano mostrare un deterioramento in un sistema e mantenere delle capacità intatte nell’altro o viceversa e che a specifici profili di personalità corrisponderebbero altrettante caratteristiche compromissioni di particolari abilità empatiche. Così, ad esempio, la psicopatia sarebbe caratterizzata da una totale assenza di empatia affettiva, mentre nel caso del Disturbo Antisociale di Personalità il deficit empatico si manifesterebbe nella forma di ridotta capacità di sentire lo stato emotivo dell’altro, in particolare rispetto alle emozioni di tristezza e paura (attribuendo tale deficit ad una disfunzione dell’amigdala).

crimini della Shoah le sotto-componenti cognitive e affettive dell’empatia potessero essere alternativamente presenti o assenti nell’esperienza di comprensione e rappresentazione degli stati mentali dell’altro. È plausibile pensare che la capacità di empatizzare affettivamente con le vittime, ovvero la possibilità di poterne mentalizzare la sofferenza, era per lo più ridotta o azzerata, mentre era mantenuta verosimilmente intatta la capacità di comprendere concettualmente lo stato mentale dell’altro, privata della sfumatura affettiva. La stessa descrizione di Eichmann fornitaci dalla Arendt sembra rispecchiare proprio questa dissociazione (o sdoppiamento, come lo chiama Lifton), che la filosofa tedesca identifica con “l’incapacità di pensare” alla radice del male: “*Quanto più lo si ascoltava, tanto più era evidente che la sua incapacità di esprimersi era strettamente legata a un’incapacità di pensare, cioè di pensare dal punto di vista di qualcun altro. Comunicare con lui era impossibile, non perché mentiva, ma perché le parole e la presenza degli altri, e quindi la realtà in quanto tale, non lo toccavano*”. Per la Arendt, la presenza del male sorge giustappunto dall’incapacità di “*pensare dal punto di vista di qualcun altro*”; nel non poter immaginare l’esistenza dell’altro regna un “narcisismo mortale” in cui è preclusa ogni forma di empatia. Questa forma di ottundimento è rilevata e descritta da Thomas Kohut (2012), il quale, a partire dall’analisi condotta su 62 anziani tedeschi, fornisce una prova di come la capacità empatica fosse stata completamente eliminata dal “*campo visivo*” delle persone comuni e che il loro sistema di convinzioni e credenze, aveva reciso il mondo affettivo ed imposto “*una brutale cancellazione simbolica*” dell’altro, dell’ebreo. L’ottundimento era figlio della penetrante propaganda nazista che aveva meticolosamente costruito una distorta rappresentazione mentale dell’ebreo. Gli ebrei, “*Gegenrasse*”, razza indegna, elementi estranei al genere umano, appartenenti a una specie mostruosa e repellente, non erano persone con le quali ci si poteva immedesimare. L’ebreo era un “punto cieco”, uno “scotoma” attraverso il quale non si vede nulla, un altro da sé semplicemente inesistente nell’esperienza di chi lo osservava (Kohut, 2012; Laub & Auerhan, 2020). Fu verosimilmente la regressione massiva ad un livello di funzionamento paranoide-schizoide (vedi più avanti) la principale causa del diffuso rinnegamento o disconoscimento dei dati sensoriali provenienti dalla realtà, producendo così – dal momento che parte del Sé “*non può ignorare l’attestazione dei sensi*” (cfr. Freud, 1938) – una sorta di scissione nelle coscienze. Questa insensibilità, questo ottundimento psichico della massa consentì ai più di spogliarsi della realtà di cui erano parte. Come avviene per un processo di “dissecazione”, lo stesso tessuto della realtà venne lacerato conducendo ad uno scollamento (scissione)

Nel caso invece dei soggetti con Disturbo Borderline di Personalità (rispetto ai quali gli studi di *neuroimaging* funzionale rilevano una ipersensibilità del sistema limbico, in particolare dell’amigdala, ed un ipofunzionamento della corteccia prefrontale) risulterebbero alterate sia la componente affettiva sia quella cognitiva, nonché l’interazione tra le due (Ceccarelli et al., 2013).

dal comune sentire fino al punto della definitiva degenerazione, della rottura suggellata con la conferenza di Wannsee del 20 gennaio 1942 nel corso della quale venne ufficialmente adottata la “soluzione finale della questione ebraica”.

Espedienti molto sofisticati furono escogitati dal regime per condurre una sistematica opera di alterazione della realtà e normalizzazione del male. La Arendt (1948), ripresa su questo punto da Meyer (2018) e dalla Fischbein (2013), ha efficacemente descritto come la ristretta cerchia dei fedelissimi del Führer – costituenti la struttura mentale portante del Sé totalitario, animata da passioni e fantasie deliranti, dall’idealismo distruttivo e perverso – fosse circondata dai “frontisti”, una cerchia più esterna di simpatizzanti e di seguaci. Questi ultimi, secondo la Arendt, svolgevano la funzione essenziale di “normalizzare” il regime, mediando tra il nucleo psichico inconscio instabile e violento della leadership ed il mondo della realtà. Luiz Meyer (2018), riprendendo queste argomentazioni tratte da “Le origini del totalitarismo”, descrive la divisione del sistema totalitario in strati circolari, sovrapposti l’uno all’altro, in modo che per ogni categoria esisteva un cerchio esterno meno radicale che gli seguiva e che rappresentava il mondo “normale”. Così i “mentori” appartenenti allo strato più centrale del regime – i teorici della crudeltà assoluta, i professionisti “del male radicale”, li definisce Meyer, l’incarnazione del Sé totalitario – godevano dell’esistenza di uno strato successivo di “seguaci”, responsabili del “male comune”, in modo tale che la brutalità che contraddistingueva il cerchio più interno, motore del totalitarismo radicale, veniva normalizzata grazie al suo rappresentante più esterno responsabile di un più conciliante male “banale”. Oltre a ciò la macchina propagandistica del regime ebbe un ruolo di primo piano nella normalizzazione del male, attraverso il varo di nuove “regole del linguaggio” (Arendt, 1963) mediante le quali venne alterata la capacità cognitiva dell’uomo comune, riducendo così la percettibilità dei crimini che si andavano consumando. Nella lingua del totalitarismo proliferarono gli eufemismi – veri e propri “nascondigli semantici”, secondo l’acuta espressione di Laub & Auerhan (2020) – con cui la realtà veniva mantenuta in una “zona crepuscolare tra il sapere e non-sapere” (Cohen, 2002). Fu un vero e proprio “omicidio dell’ordine simbolico”, come lo definisce Bollas (1993), mediante il quale la realtà dei rastrellamenti, delle deportazioni e delle mattanze degli esseri umani veniva misticata, oscurata: l’arresto e l’invio ad un lager veniva definito “servizio di sicurezza” (*sicherheitsdienst*); le persone venivano “trasferite in nuovi luoghi di lavoro”, non deportate nei campi di sterminio; nella realtà concentrazionaria i corpi dei defunti venivano chiamati “stücke”, letteralmente “pezzi”, non cadaveri; gli internati venivano “portati a fare la doccia”, non ad essere gasati; una esecuzione immediata era un “trattamento speciale” (*sonderbehandlung*) ed il crematorio era banalmente un “edificio speciale” (*sonderbau*). La “nazionalizzazione del linguaggio” operata dal nazismo provvide inoltre a forgiare minuziosamente, alla radice, il senso delle parole, incidendo sull’animo di una nazione, “arrivando a creare un sentire collettivo e condiviso,

monolitico e preconstituito. Attraverso la ristrutturazione “nazistificata” del senso del lessico è stata creata nelle menti una nuova pseudo-realtà” (Dalle Luche & Petrini, 2020). Sia Karl Kraus (1952) sia Viktor Klemperer (2011), il quale ha studiato l’opera di epurazione dall’alfabeto fonetico tedesco di ogni traccia di vocaboli biblici o di matrice giudaica, hanno sottolineato come i delitti nazisti fossero stati perpetrati anche grazie a questa sofisticata operazione di revisione linguistica. “L’uso massiccio di slogan, sigle e abbreviazioni – scrivono in merito Dalle Luche & Petrini (2020) – segnò la fine di una sensibilità e di un’etica e deformò la lingua per piegarla alle esigenze del potere creando un nuovo lessico per una nuova visione del mondo, un “mondo alla rovescia” (Nielsen 2004), nel quale, sovvertendo ogni regola morale, la menzogna diviene verità”. Ne sono esempio il motto “Gott mit uns” (Dio con noi) stampato sulle fibbie, espressione che rimanda ad una dimensione suggestiva, quasi mistica del male, o l’effigie del teschio sulle divise dell’unità delle SS “Testa di morto”, con la quale la violenza e la morte erano trasformate in una sorta di “insegna identitaria” mediante la quale rendere maggiormente prona all’obbedienza cieca le coscienze degli assassini (Arendt, 1948). È stato attraverso queste semplici, ma nel contempo sofisticate operazioni – oltre che per effetto di distorsioni cognitive, di tecniche di autoinganno, di forme più o meno ingenuo o sofisticate di giustificazione e razionalizzazione con le quali venivano modificate le credenze personali<sup>20</sup> – che gli atti dei carnefici venivano svuotati da ogni concomitante rappresentazione mentale propedeutica alla comprensione empatica delle vittime. La banalizzazione, la “superficializzazione” era, secondo Zac e Grinfeld, citati in Kijak e Pelento (1983), la modalità operativa che scaturiva dalla coniugazione di diversi meccanismi psichici (distorsioni cognitive, negazione, scissione ecc.) attivi nella mente degli aguzzini, dei “perpetratori deferenti”, come anche degli indifferenti, creati sapientemente o piuttosto malvagiamente dalla macchina totalitaria. Queste modalità operative della mente – insieme all’atmosfera di diffusa insipienza, al sistematico assopimento delle emozioni e della consapevolezza incentivate dal regime nazista – credo possano aiutarci a comprendere, sia a livello individuale sia collettivo, come sia stato possibile per i responsabili dei crimini della Shoah ricevere un così alto grado di sollecitazioni emotive, commettere ogni sorta di empietà, continuando a vivere in modo manifesto, quasi imperturbabili, il proprio quotidiano.

Tuttavia le distorsioni cognitive furono anche il prodotto dell’alta specializzazione tecnologica, della “routinizzazione” dell’intera macchina dello sterminio, della “modernizzazione”<sup>21</sup> (Bauman, 1992) e burocratizzazione

20 Si tratta di tecniche capaci di indurre Eichmann e molti altri come lui, a convincersi di non avere commesso nulla di sbagliato, ma anzi di disporre di abilità e qualità superiori ad altri (bias di positività) (cfr. Ravenna, 2011).

21 L’Olocausto, così si esprime Baumann (1992), non è il ripudio, bensì il prodotto della modernità. È la struttura mentale burocratica – fatta di razionalità, suddivisione delle funzioni, indifferenza etica e specializzazione – ad aver permesso che accadesse.

delle procedure di rastrellamento, arresto, deportazione ed uccisione. Distanziamento dei ruoli, segmentazione, parcellizzazione e frammentazione dei compiti (cfr. Merzagora, 2019; Baron-Cohen, 2012; Dei, 2013) – pratiche tipiche delle culture della modernità, che incoraggiano il diniego, la scissione, l’ottundimento psichico – favorivano lo “scollamento” tra esecuzione del compito e percettibilità della sua giustezza morale, garantendo così la “nicchia psicologica” all’interno della quale poter perdere il senso della tragedia e neutralizzare ogni potenziale rigurgito di umanità. Depersonalizzazione e de-individuazione mettevano in scacco l’elemento mentale del crimine, una sorta di “evaporazione” – nella mente dei perpetratori – dei fondamenti giuridici della responsabilità soggettiva. Senza questa compressione della soggettività, senza obbedienza e coscienza in luogo della coscienza<sup>22</sup>, il totalitarismo non si sarebbe mai potuto affermare. Oltre che per effetto dell’erosione empatica o piuttosto della sua “doppia dissociazione” (cfr. Shamay-Tsoory, 2011; Shamay-Tsoory, Aharon-Peretz & Perry 2009; Harari et al., 2010) e delle citate distorsioni cognitive, la lacerazione del tessuto della realtà fu facilitata dall’uso massiccio di meccanismi di negazione, scissione o sdoppiamento (Lifton, 1987; Cohen, 2002).

Per quanto riguarda il primo di questi meccanismi, forme variegata di diniego (di responsabilità, di azione, d’intento, d’autonomia o di scelta) (cfr. Nilsen e Zizolfi, 2005; Cohen, 2002) hanno assunto in epoca nazista un’importante funzione di “ponte con la sottostante area perversa, diventando la chiave in grado di aprire le vie dell’impossibile. Un diniego profondo, sordo a qualsiasi sollecitazione accompagnata all’assoluta negazione del dolore della sofferenza dell’altro...”. Albert Speer, che fino alla sua morte avvenuta nel 1981 ha continuato a negare d’essere stato a conoscenza della “soluzione finale”, è stato l’esempio più paradigmatico, vera e propria icona del diniego: “il caso più ampiamente studiato del “non sapevo” dopo Edipo”, lo definisce sarcasticamente Stanley Cohen (2002). Per lui come per altri suoi connazionali, ciò che non si pensava semplicemente non esisteva e poteva così essere salvaguardata la coscienza da ogni possibile cortocircuito o scrupolo morale. Mediante la negazione (di sé, della capacità empatica), che Laub & Auerhan (2020) definiscono “costruttore fondamentale della mente genocida”, veniva revocato ogni spazio alla rappresentazione mentale del male, delle atrocità: “un funzionamento emotivo e immaginativo ristretto, che preclude la consapevolezza di sé, il riconoscimento, l’assunzione di responsabilità, la colpa e l’espiazione... difese narcisistiche contro gli stati mentali traumatici che erano stati isolati in stati dissociati del Sé” (Laub & Auerhan, 2020). Eichmann, in questo senso, non pensava il proprio Sé come artefice dei crimini che gli venivano contestati. Egli, presentandosi come responsabile del trasporto di ebrei nei campi di sterminio, ma non della

loro uccisione, denegava la realtà nella misura in cui non era in grado di pensare e quindi stabilire un collegamento tra il trasporto e l’assassinio degli ebrei. La negazione – mediante la quale l’atto non trova connessioni interne con il resto del proprio Sé, permettendo la perpetuazione delle atrocità – consentiva ad Eichmann d’essere per così dire “(auto)ingannevolmente sincero” nel sostenere di “non sapere”. Questo espediente mentale garantiva la conservazione di una coerenza interna con quella retorica totalitaria che, attraverso le forme persuasive descritte sopra, si era infiltrato nelle coscienze di un popolo. Per criminali come Eichmann, Speer, Stangl, Höss – la cui identità, il senso di Sé apparivano chiari, quanto meno nella forma deferente del seguace del Führer, e la cui capacità di discriminare ciò che è moralmente accettabile da ciò che non lo era conservata – la negazione era inestricabilmente legata alla dissociazione del Sé (intesa come obliterazione della soggettività) mediante la quale potevano perseguirsi comportamenti e progetti isolatamente disimpegnati dal resto del Sé “normale”.

Relativamente ai meccanismi dello spettro dissociativo, Robert Jay Lifton (1986) è stato l’autore che più di altri si è dedicato sistematicamente allo studio dello “sdoppiamento” (*doubling*), della derealizzazione e dell’ottundimento psichico (*psychic numbing*) come meccanismi di funzionamento del Sé nella realtà concentrazionaria. Se negazione, soppressione e repressione conducono alla “perdita di significato” e l’intorpidimento psichico “riduce la capacità di sentire”, per Lifton lo sdoppiamento (che in parte sembra sovrapponibile alla sopra menzionata dissociazione tra componenti cognitive e affettive dell’empatia, di cui parlano i neuroscienziati cognitivi dei giorni nostri) è la vera chiave per comprendere come i medici nazisti potessero svolgere le loro “mansioni” ad Auschwitz, compiendo quella che egli definisce “scelta faustiana”. Con il termine “sdoppiamento” Lifton descrive un processo di duplicazione del Sé in due parti non comunicanti tra loro (*divided self*), un meccanismo psicologico adattativo a situazioni dotate di particolare valenza emotiva<sup>23</sup>, che non coincide completamente con quello di “scissione” (*splitting*), né è riferibile ad “un disturbo del carattere di natura antisociale”. Su questo specifico punto Lifton – nonostante riconosca che in taluni casi fossero rilevabili elementi tipici di “deterioramento sociopatico del carattere” (disturbo dell’affettività, mancanza di senso di colpa ed il ricorso alla violenza per venire a capo di una depressione mascherata e mantenere un senso di vitalità interiore) –

23 Ad oggi sappiamo che “La psiche non nasce come un tutto integrato che in seguito, come esito di un processo patologico, diviene frammentato... [essa] origina e si sviluppa come una molteplicità di configurazioni Sé-altro, o “stati comportamentali”, che con la maturazione sviluppano una coerenza e una continuità vissuta come un senso coeso di identità personale – un sentimento sovraordinato di essere un Sé” (Bromberg, 2007) – che in circostanze “ad alto potenziale eccitatorio” può dare luogo a configurazioni insolite mediante le quali è possibile immergersi cognitivamente, affettivamente nella realtà sospendendo la propria capacità riflessiva (cfr. Stampa, 2019).

22 L’esecuzione del compito era divenuto il “focus attentivo” degli esecutori in luogo dell’oggetto e del significato del compito stesso (cfr. Merzagora, 2019).



ha ritenuto che il modo di funzionare dei medici nazisti non fosse tanto riconducibile ad una loro struttura di personalità psicopatica, quanto piuttosto fosse conseguenza di un processo di adattamento temporaneo alla situazione concentrazionaria, una modalità di funzionamento “desistente” piuttosto che un tratto stabile della mente dei perpetratori. Attraverso lo sdoppiamento, due identità diverse, incompatibili del Sé, vengono separate e funzionano indipendentemente l’una dall’altra a seconda delle situazioni e delle opportunità. Così se il “*Sé di Auschwitz*” era necessario per sopravvivere psicologicamente in un ambiente immerso nell’ambiguità, così antitetico rispetto alle proprie norme etiche originarie, il “*Sé anteriore*” era indispensabile per continuare a vedere in se stesso il medico, il buon padre di famiglia ed il marito amorevole. Secondo Lifton il medico nazista, mediante lo sdoppiamento del Sé<sup>24</sup>, non ripudiava tanto la realtà, in quanto egli era consapevole di ciò che stava facendo attraverso il suo “*Sé di Auschwitz*” (sapeva ad esempio di fare le selezioni), quanto piuttosto separava il significato delle proprie azioni rispetto ai principi etici del suo stesso “*Sé anteriore*”. Questa divisione gli permetteva di non interpretare le selezioni che eseguiva alla stregua dell’omicidio. Sdoppiamento e ripudio (nel senso del *verwefung* freudiano), nella prospettiva di Lifton, paiono intersecarsi, complementarsi nel perseguire funzionalmente, economicamente il medesimo fine di eliminare dalla coscienza, scotomizzandolo, un intero settore della realtà esterna in contraddizione col “*Sé originario*”. Questa operazione difensiva – alterando semplicemente la percezione del mondo concentrazionario, il significato, la rappresentazione mentale dell’assassinio da parte del “*Sé di Auschwitz*” – permetteva di non compromettere irrimediabilmente la funzione sintetica dell’Io. Coline Covington (2012), seguendo le orme di Whitmer (2001), propone in questo senso che la dissociazione venga intesa come “*menomazione della soggettività*” – una diminuzione della capacità integrativa dell’apparato psichico piuttosto che meccanismo difensivo rispetto ad una rappresentazione intollerabile – funzionale a rendere possibile che certi comportamenti apparentemente incongrui e discordanti tra loro (come la dedizione verso lo sterminio e l’amore per la famiglia, la musica) conservino una loro congruità interna proprio grazie all’abrogazione della stessa percezione dell’inconciliabilità. La dissociazione intesa come “*menomazione della soggettività*”, infatti, non altera la struttura intrinseca della struttura psichica, ma genera piuttosto una sorta di agnosia, una “mancanza di conoscenza” (*not-knowing*). Il “*compito di sapere*” viene parcellizzato per mantenere una percezione unificante per ostacolare, impedire la consapevolezza delle differenze e

contraddizioni stridenti (cfr. Covington, 2012). Ebbene credo che anche per molti comuni cittadini – coloro che, a differenza degli esecutori di torture ed eccidi, erano per lo più noncuranti, oppure complici in quanto delatori pronti ad esempio ad impadronirsi dei beni dei propri vicini di casa denunciati – si possa parlare di “*menomazione della soggettività*”, di de-individuazione, di revoca della coscienza individuale, favorita dallo scientifico sovvertimento etico voluto dal regime totalitario<sup>25</sup>.

Rudolf Höss, comandante del campo di concentramento di Auschwitz, fornisce una plateale dimostrazione dell’insanabile frattura della realtà prodotta dai meccanismi di sdoppiamento, di dissociazione e diniego. Lo iato tra enormità dei delitti commessi e giustificazioni addotte – quasi che il vero dramma fosse il proprio, quello dell’assassino, piuttosto che quello delle vittime (Dalle Luche e Petrini, 2020) – lo riconosciamo in tutta la sua tragicità quando, a proposito dei bambini che finivano ignari nelle camere a gas, scrive nelle sue memorie: “*Dovevo apparire freddo e senza cuore, di fronte a fatti che avrebbero spezzato il cuore di ogni essere dotato di sentimenti umani. Non potevo neppure voltarmi dall’altra parte, quando sentivo prorompere in me emozioni anche troppo comprensibili. Dovevo assistere impassibile allo spettacolo delle madri che entravano nelle camere a gas coi loro bambini che piangevano o ridevano. Una volta vidi due bambini talmente immersi nei loro giochi da non udire neppure la madre, che cercava di portarli via. Perfino gli ebrei del Sonderkommando non ebbero cuore di afferrare quei bambini. Lo sguardo implorante della madre, che certamente sapeva che cosa sarebbe accaduto di lì a poco, è qualcosa che non potrò mai dimenticare. Quelli che già erano entrati nelle camere a gas cominciarono a diventare irrequieti, e fu giocoforza agire. Tutti guardavano me: feci un cenno al sottufficiale di servizio e questi afferrò i due bambini che si dibattevano violentemente e li portò dentro, insieme alla madre che singhiozzava da spezzare il cuore. Provavo una pietà così immensa che avrei voluto scomparire dalla faccia della terra, eppure non mi fu lecito mostrare la minima emozione. Era mio dovere assistere a tutte le operazioni. Era mio dovere, fosse giorno o notte, assistere quando li estraevano dalle camere, quando bruciavano i cadaveri, quando estraevano i denti d’oro, tagliavano i capelli; dovevo assistere per ore e ore a questi spettacoli orrendi. [...] Attraverso le spie aperte nelle camere a gas dovevo assistere anche alla morte, perché i medici richiedevano anche la mia presenza”. Altrove ricorda che spesso sia lui sia gli altri aguzzini del campo di sterminio si ponevano domande di questo genere: “È proprio necessario ciò che dobbiamo fare? È proprio necessario sterminare così centinaia di migliaia di*

24 Secondo il sociologo e criminologo Stanley Cohen (2002) il costrutto liftoniano dello “sdoppiamento del Sé” non è necessario per spiegare come i medici nazisti “*si siano auto-ingannati a pensare che svolgevano un nobile lavoro medico-scientifico*”, in quanto le loro condotte possono essere spiegate più semplicemente con il meccanismo del diniego.

25 La Arendt (1963), in questo senso, scrive della Germania dell’epoca: “*E come nei paesi civili la legge presuppone che la voce della coscienza dica a tutti “Non ammazzare,” anche se talvolta l’uomo può avere istinti e tendenze omicide, così la legge della Germania hitleriana pretendeva che la voce della coscienza dicesse a tutti: “Ammazza,” anche se gli organizzatori dei massacri sapevano benissimo che ciò era contrario agli istinti e alle tendenze normali della maggior parte della popolazione*”.

*donne e di bambini?”. Höss, con inaudita ambiguità (una mistura fatta di deferenza al Reich e di principi anti-etici nazisti) ed “inumanità compassionevole” verso i suoi aiutanti, risponde: “...io, che nel mio intimo mi ero posto infinite volte le stesse domande, ero costretto a ricordar loro il comando del Führer perché ne traessero conforto” (Höss, 2014).*

Per quanto riguarda Eichmann, possiamo anche nel suo caso cogliere la profonda discrasia, la sua “doppiezza” morale (nel senso della scissione appunto) nella descrizione fornita da Bettelheim (1991): *“Era sincero quando diceva di non avere mai ucciso un uomo, di provare disgusto se qualcosa non era rigorosamente legale. L’assassinio di massa legalizzato, per ordine dello Stato, questo non lo disgustava; anzi gli dava piacere l’efficienza, l’atteggiamento “scientifico”, con cui eseguiva il suo dovere”*. Eichmann – incarnazione del seguace, dell’uomo-massa – non pensando a se stesso come soggetto delle proprie azioni, ma percependosi come parte di un processo che lo trascende, viveva in uno stato di “depersonalizzazione” (cfr. su questo Ravenna, 2011; Šebek, 1996; 1998).

Ancora nella prospettiva dello sdoppiamento, della scissione, della *“menomazione della soggettività”* credo si possa leggere anche la testimonianza di Franz Stangl, il boia di Treblinka, raccolta da Gitta Sereny, nel suo celebre libro *“In quelle tenebre”* (2005). Fu proprio 19 ore dopo aver parlato un’ultima volta con la sua intervistatrice, ci racconta la Sereny, che Stangl muore d’infarto. È la stessa autrice a dirci che Stangl: *“Non si era suicidato. Era malato di cuore, e sarebbe morto presto comunque. Ma io credo sia morto allora perché alla fine, sia pure per un momento si era messo di fronte a se stesso e ha detto la verità; era stato uno sforzo ciclopico, per raggiungere quel momento fuggevole in cui era divenuto l’uomo che avrebbe dovuto essere”*. La catena di eventi, i contenuti dell’ultimo incontro, aveva fatto irrompere improvvisamente nella mente, nei pensieri di Stangl, quel che era come non rappresentato, non integrato, dissociato, o forse denegato, forcluso: *“Per quello che ho fatto, la mia coscienza è pulita” disse, le stesse parole rigidamente pronunciate, che aveva ripetuto innumerevoli volte al suo processo, e nelle scorse settimane, ogni volta che eravamo tornati su questo argomento. Ma questa volta io non dissi nulla. Lui fece una pausa e aspettò ma la stanza rimase silenziosa. “Io non ho mai fatto del male a nessuno intenzionalmente” disse, in un tono diverso, meno incisivo, e di nuovo aspettò – molto a lungo. Per la prima volta, in tutti questi giorni io non gli davo nessun aiuto. Non c’era più tempo. Lui si afferrò al tavolo con entrambe le mani, come per tenersi ad esso. “Ma ero lì” disse poi, in un tono di rassegnazione, curiosamente secco e stanco... “E perciò, sì” disse alla fine, molto pacatamente “in realtà condivido la colpa... perché la mia colpa... la mia colpa... solo adesso, in queste conversazioni... ora che ho parlato... ora che per la prima volta ho detto tutto...” si fermò. Aveva pronunciato le parole “la mia colpa”: ma più delle parole fu l’improvviso afflosciarsi del suo corpo, il volto cadente, a denunciare l’importanza di quell’ammissione. Dopo più di un minuto, riprese, come contro voglia, con voce atona. “La mia colpa” disse “è di essere ancora qui. Questa è la mia colpa” (Sereny, 2005).*

A dimostrazione ulteriore della potenza del diniego, della scissione/dissociazione nei crimini della Shoah, credo che le stesse vicende umane dei figli dei carnefici dimostrino come questi meccanismi abbiano operato posticipando nel tempo i loro effetti, andando ben oltre i confini temporali e geografici delle vicende e dei protagonisti della tragedia, giungendo, in una sorta di estensione del “lungo cono d’ombra della Shoah”, fino ai giorni nostri. A questo proposito ricordo un’esperienza clinica decisamente insolita, se non unica per uno psicoterapeuta della mia generazione, quando fui inaspettatamente confrontato con il sinistro vissuto di congelamento e distacco di una donna berlinese stabilitasi in Italia da anni, rivoltasi a me per una breve consultazione a causa delle “a suo dire” aggressive condotte del figlio in età prescolare. Detto che il bambino non presentava alcun segno o sintomo esternalizzante patognomiconico di un disturbo di chiara rilevanza clinica, ebbi modo di apprendere che nel corso della sua adolescenza, la signora aveva “scoperto” per caso (o forse più semplicemente comprese) i trascorsi di suo padre nella Germania nazista. La donna rinvenendo casualmente nella soffitta di casa il soprabito con l’effigie delle SS, aveva realizzato che suo padre – un uomo distante, alcolizzato, già internato in un campo di prigionia americano nell’immediato dopoguerra – aveva preso parte al nazismo con i gradi di ufficiale. I trascorsi dell’uomo sembravano come sepolti nel mondo interno della figlia. Il suo racconto fu un esempio di come il meccanismo di dissociazione, abbia operato non solo dal punto di vista degli autori dei crimini, ma anche delle coscienze delle generazioni successive. L’esperienza dello sconvolgente disvelamento sembrava tornare in tutta la sua concretezza nell’attualità riguardante il figlio, percepito come inspiegabilmente aggressivo, violento con gli altri bambini benché francamente non lo fosse affatto. Riconobbi in questo l’effetto fantasmatico di qualcosa che era rimasto scisso – benché vagamente disponibile nel ricordo – come uno scotoma rispetto al suo “Sé normale”.

Relativamente all’eradicazione del pensiero (Covington, 2012), questa ha rappresentato un altro indispensabile elemento della miscela alchemica del male della Shoah. L’assenza di pensiero – con la quale è stata costruita l’obbedienza e forgiata la mente totalitaria – occupa un posto di primissimo piano nell’analisi della Arendt, la quale, nel suo *“La vita della mente”*, osserva: *“...l’assenza di pensiero non si identifica con la stupidità; si può incontrarla in persone d’intelligenza elevata e un cuore malvagio non ne costituisce la causa: è vero probabilmente il contrario: che la malvagità può essere causata da assenza di pensiero”*. È proprio in questa accezione che la filosofa, utilizzando l’aggettivo “banale”, non allude al fatto che il male sia *“privo di particolare interesse, quindi comune, ovvio o scontato”* (vedi la voce banale dalla Treccani), quanto piuttosto al fatto che sia vuoto di pensiero, privo di profondità: *“... la banalità del male di fronte alla quale la parola si blocca ed il pensiero fallisce”*, scrive nelle ultime pagine del suo report. È il blocco della parola, il non-pensiero, l’assenza di una capacità figurativa – potremmo dire con Freud (1895; 1915) – che interferendo con la capacità di agire in modo

trasformativo, simbolico, orienta inesorabilmente l'agire nella direzione della "messa in atto", verso il delitto. Il nazismo, fanno notare in questo senso anche Dalle Luche & Petrini (2020), non è stata semplicemente una prassi amorale (o anti-morale, una morale perversa o una "morale alla rovescia") (Nielsen, 2004), quanto piuttosto "a-coscientiale", perpetrata grazie all'inibizione della critica individuale ed al sistematico lavoro di annullamento delle coscienze, il predominio della personalità inconscia, l'orientamento determinato dalla suggestione e dal contagio (Dalle Luche & Petrini, 2020). Si pensi in proposito ad Hans Bender<sup>26</sup>, fondatore dell'Istituto di Psicologia Clinica di Strasburgo negli anni '40, il quale arrivò a rilasciare una dichiarazione che ha tutta l'aria di essere una vera e propria "apologia" del non-pensiero: "il pensiero è un indizio del decadimento del cervello. Ogni pensiero è la pietra tombale di una cellula cerebrale. Ogni volta che una persona pensa è il segno che una cellula cerebrale è morta e si è deteriorata ed il risultato è una decomposizione del pensiero" (Kurlander, 2018; Merzagora, 2019). Daniel Goldhagen (1998) porta come esemplificazione del non-pensiero la testimonianza resa da Kurt Möbius, membro di un battaglione di polizia in servizio a Chelmo: "Vorrei anche spiegare che non mi venne mai in mente che quegli ordini potessero essere ingiusti. So bene che tra i doveri della polizia c'è anche la protezione degli innocenti, ma allora ero convinto che gli ebrei non fossero innocenti, ma colpevoli. Credevo che, come diceva la propaganda, tutti gli ebrei fossero criminali e subumani, e che fossero loro la causa del declino della Germania dopo la prima guerra mondiale. Il pensiero che ci si dovesse sottrarre o si dovesse disobbedire all'ordine di prender parte allo sterminio degli ebrei non mi passò mai nemmeno per la mente". Un'ulteriore prova della messa al bando del pensiero nella Germania nazista è rappresentata dal termine *Kadavergehorsam*, letteralmente "l'obbedienza cadaverica", atteggiamento ritenuto desiderabile nello stato massa, con cui si indicava la deferenza assoluta, non pensante – un cadavere vivente appunto, come nella descrizione fornita da Martin Broszát di Rudolf Höss (cfr. Dalle Luche & Petrini, 2020) – del bravo militare (cfr. Bettelheim, 1991).

### 3. Obbedienza all'autorità e stato regredito della mente dell'uomo-massa

Come sottolineato precedentemente non possiamo circoscrivere questa discussione, riconducendo i crimini commessi dal nazismo alle sole individualità per così dire "prototipiche" di singoli criminali come Eichmann, Stangl

26 Già collaboratore dello psicologo Matthias Göring – cugino del più tristemente noto Hermann Göring – nel programma di impiego di tecniche (para)psicologiche nell'addestramento militare (Kurlander, 2018), Hans Bender venne reintegrato nel 1954, come molti altri ex-funzionari nazisti, e ricevette la nomina a professore associato presso la cattedra straordinaria di Friburgo per le aree di confine della psicologia.

o Höss. Nessuno, per quanto malvagio esso sia, è talmente onnipotente da arrivare ad essere ritenuto individualmente responsabile della distruzione dell'ebraismo europeo avvenuta tra il 1933 ed il 1945. Piuttosto, il potere di distruggere un numero così impensabile di esseri umani, si è realizzato attraverso un complesso processo di controllo delle organizzazioni sociali e delle persone che vivevano al loro interno (Milgram, 1967). Benché nella Germania nazista esistesse pure un'opposizione, gran parte del popolo tedesco – composto da "perpetratori deferenti" ed indifferenti oltre che da ideologi ed istigatori (cfr. Ravenna, 2011) – venne irretito da una propaganda che sopiva le coscienze attraverso un'opera di depauperamento del pensiero, dell'empatia, della morale. A questo si aggiunga il fatto che l'ideale apparentemente elevato e nobile propagato dal nazionalsocialismo (creare una società ideale, dove le persone – almeno quelle dell'etnia e della nazionalità approvate – vivessero nella prosperità) giustificava il perseguimento del bene mediante il male (Baumeister e Vohs, 2004). Per molti uomini comuni l'adesione al pensiero nazista, si è realizzata, quando non per viltà, proprio per mancanza di pensiero<sup>27</sup>, per mimesi, mediante un processo "eteronomico" che, se da un lato rappresentava il sintomo di una "psicosi di massa" (Laub & Auerhahn, 2020), dall'altro forniva un senso di unità rispetto alla minaccia della disgregazione identitaria, all'anomia ed al vuoto (vedi anche Bollas, 2003) in un'epoca profondamente segnata dalla crisi, dal trauma collettivo conseguente alla umiliante sconfitta della I Guerra Mondiale<sup>28</sup>.

Se prendiamo come paradigmatici di quanto accadde durante il nazismo, gli esperimenti su "l'obbedienza all'autorità" condotti da Stanley Milgram (1967; 1975) – accostamento improprio secondo alcuni studiosi<sup>29</sup> (cfr.

27 Valgono a questo proposito le parole di Simone Weil – citata dalla D'Agostino Trevi (2000) – la quale, essendo stata testimone della crisi politica dei primi anni trenta in Germania, scrisse dopo l'ascesa di Hitler del 1933: "mai l'individuo è stato così completamente abbandonato a una collettività cieca, e mai gli uomini sono stati più incapaci non solo di sottomettere le loro azioni ai loro pensieri ma persino di pensare...".

28 Sono molti gli autori (Staub, 1989; Kellerman, 2014) secondo i quali il "trauma dell'incertezza" conseguente alla sconfitta della I Guerra Mondiale ed alla umiliazione del Trattato di Versailles del 1919 (che generarono indignazione diffusa, crisi economica profonda e povertà dilagante) ha costituito il laboratorio ideale in cui creare un movimento che attraesse le masse non solo per le sue promesse, ma per il rifugio che offriva rispetto alle ansie, alla mancanza di significato dell'esistenza individuale (uno stato di "alienazione" compensativo lo definiscono Nielsen e Zizolfi, 2005). Proprio la galvanizzazione del sentimento nazionale e l'abbandono del proprio ego alla massa, facilitò l'inabilitazione della mente, la negazione del pensiero (cfr. Nielsen e Zizolfi, 2005).

29 Secondo i critici i dettagli storici della distruzione dell'ebraismo europeo sollecitano alcuni dubbi (quanto meno interrogativi) sul grado di adattabilità del modello concettuale di "obbedienza all'autorità" di Milgram alla realtà dell'Olocausto. Estrarre dagli studi sperimentali sull'obbedienza la comprensione del come e perché le persone abbiano partecipato allo sterminio è un'operazione rischiosa, in quanto la realtà della Shoah è senza dubbio più com-

Ravenna, 2011; Blass, 2002; Miller, 2004; Miller et al., 2002) – la lezione più importante di queste prove è che le persone comuni, anche quando non sono mosse da una particolare ostilità, possono diventare dei “*volenterosi carnefici*” (Goldhagen, 1998), agenti di un processo distruttivo, e che la maggior parte delle persone, in particolari situazioni di pressione esterna, rispetterà le direttive di una figura autoritaria anche quando viene chiesto loro di fare cose che altrimenti troverebbero moralmente discutibili. Scrive Freud a proposito dei meccanismi di funzionamento della massa (1921): “...*Per obbedire alla nuova autorità è lecito mettere a tacere la propria precedente “coscienza morale” e cedere all’allettamento dell’acquisto di piacere che senza dubbio si otterrà a patto di liberarsi delle proprie inibizioni*”. Persino quando gli effetti distruttivi delle loro azioni, diventano palesamente chiari, se un’autorità chiede di compiere azioni incompatibili con i propri standard morali, solo poche persone hanno le risorse psichiche necessarie per resistere od opporsi (nell’esperimento di Milgram il 65% degli individui obbedì ai comandi dello sperimentatore). Una varietà di inibizioni nei confronti dell’autorità entra in gioco e mantiene con successo la persona al suo posto e ad eseguire gli ordini. La scomparsa del senso di responsabilità – spiega Milgram – è la conseguenza più profonda della sottomissione a un sistema di autorità. Per le persone che, sottomesse ad un’autorità, eseguono azioni che violano gli standard della loro coscienza, il senso morale non è scomparso, ma ha acquisito un focus radicalmente diverso: la loro preoccupazione si sposta sulla considerazione di quanto egli sia all’altezza delle aspettative dell’autorità.

Un ulteriore tassello nella comprensione delle motivazioni inconscie della massa e di come sia stata possibile una così ampia adesione all’ideale nazista, ci viene ancora dalla prospettiva psicoanalitica, in particolare dagli studi sui processi di regressione delle masse. È d’esempio la tesi di Janine Chasseguet-Smirgel (1976), ripresa dalla Covington (2012), secondo la quale: “*L’idea di purificare e rafforzare le nobili qualità della razza ariana - un ideale dell’Io trasformato in Io ideale (l’onnipotenza narcisistica costruita sul modello del narcisismo infantile) - era nata come risposta alle crescenti minacce economiche e politiche all’egemonia tedesca prima del movimento nazista. Da quella che era essenzialmente una crisi dell’identità nazionale, si sviluppò una regressione perversa alla fantasia d’onnipotenza narcisistica. La patologia di Hitler si inserì in questa fantasia culturale mentre entrava nel ruolo del leader carismatico e onnipotente che sosteneva un’illusione di purezza interiore e di sicurezza. Hitler è diventato ciò che Chasseguet-Smirgel chiama “illusionista”, che promette al gruppo un ritorno alla matrice materna, in cui il bambino è il centro del mondo e non c’è nessun padre e nessuna realtà, con i suoi limiti (o moralità), ad intervenire<sup>30</sup>. A tale riguardo, la dichiarazione di Eichmann*

plessa del semplice modello sperimentale di laboratorio (cfr. anche Merzagora; 2019).

30 Secondo la Chasseguet-Smirgel (1976) nel nazismo – in cui si è assistito alla completa cancellazione del padre, dell’universo paterno,

*d’essere un ‘idealista’ non potrebbe essere più appropriata*”. Dalle Luche & Petrini (2020), riprendendo anch’essi la tesi della regressione e della fusione con “*l’oggetto primario onnipotente*” della Chasseguet-Smirgel (1976), sostengono che le atrocità compiute dai nazisti, sono avvenute sotto l’egida dell’Ideale dell’Io, inteso come formazione narcisistica, onnipotente e distruttiva, rivestito “*più dagli attributi di una madre primitiva che da quelli del padre genitale*”. L’obbedienza totale della massa al mentore (cfr. Meyer, 2018; Fischbein, 2013)<sup>31</sup> – dove la fantasia inconscia collettiva, essenzialmente schizo-paranoide, gioca un ruolo chiave nell’organizzazione di un sistema dominato da un’idealizzazione estrema e dall’intolleranza nei confronti della realtà – rinvia ad una dipendenza assoluta dalla madre primigenia, con il vantaggio di partecipare alla sua onnipotenza senza alcuna mediazione o riflessione. Questo Super-Io precoce, tirannico, tende “all’assoluto”, muove in direzione contraria alla legge del simbolico che contraddistingue lo statuto edipico. Secondo Michael Šebek (1996; 1998), il carattere onnipotente, onnisciente e terrifico del mondo degli oggetti che popolano la psiche delle personalità autoritarie – forme appunto di interiorizzazioni e prodotti della mente più arcaica – svela gli effetti di un processo d’idealizzazione primitiva, di forme d’idealizzazione che nascondono o mascherano il carattere distruttivo di quello che lo psicoanalista cecoslovacco chiama “*oggetto totalitario*”. Nell’accezione conferitagli da Šebek, l’“*oggetto totalitario*”, che sia un oggetto interno o un altro reale, è un oggetto ambiguo, salvifico ed intrusivo, aggressivo e possessivo nel contempo. Come un vero e proprio dittatore interno l’oggetto totalitario domina ogni spazio psichico controllandolo persecutoriamente, causando un’esperienza di oppressione e di mancanza di

nonché di tutti gli elementi relativi al complesso edipico – “*il ritorno alla natura, all’antica mitologia tedesca, è espressione di questo desiderio di fusione con la madre onnipotente*”. Alla base dell’ideologia c’è una fantasia di trionfo narcisistico ed il leader si è fatto promotore di far rivivere il vecchio desiderio di promuovere la primitiva illusione di riunire l’ego con l’ideale dell’ego.

31 Luiz Meyer (2018), riprendendo “Le origini del totalitarismo” della Arendt, distingue tre categorie di Sé nei regimi totalitari: mentore, seguace e vittima. Meyer identifica il mentore con un individuo sprezzante della realtà, che rappresenta l’essenza stessa dell’ideale narcisistico della massa. Il Sé totalitario del mentore è identificato con un oggetto narcisistico – un oggetto senza lacune, ideale, assoluto, costruito attraverso operazioni psichiche di negazione, scissione e identificazione proiettiva – che mira all’affermazione di una onnipotenza umana, di un mondo caratterizzato dall’eccesso, in cui tutto è consentito. L’onnipotenza che emana dalla struttura del Sé totalitario implica l’orrore del vuoto, della discontinuità (tutto ciò che è particolare e non risponde a questo modello, diventa pericoloso ed innesca la razionalizzazione paranoica che ne giustifica l’eliminazione) e la necessità di trasfigurare o falsificare la realtà ogni volta che si intravede una diversità. La struttura del Sé dell’aderente, del seguace – spogliandosi di ogni singolarità, diventando incarnazione di un’alienazione che gli permette di partecipare mimeticamente al mondo idealizzato del mentore – viene invece surrogata dal Sé della massa amorfa che rispecchia i dettami del Sé del mentore, confermandone l’onnipotenza.

libertà, bloccando lo sviluppo verso la maturità, ostacolando ogni forma di pensiero creativo spontaneo. Eichmann, in questo senso, possiamo presumere essere stato il prototipo del “seguace” deferente, “banale”, piuttosto che del mentore, dell’incarnazione della malvagità sadica, del male “radicale” (cfr. Meyer, 2018; Fischbein, 2013). Egli è stato il seguace che – per adattarsi al modello proposto dal regime totalitario e partecipare mimeticamente, indirettamente, al mondo idealizzato del mentore – si è spogliato di ogni singolarità, della coscienza e responsabilità morale, vivendo confinato nel conformismo del Sé del seguace, ovvero un Sé coestensivo del Sé totalitario del mentore (cfr. Meyer, 2018).

A distanza di un secolo esatto, da quando nel 1921 scrisse il suo *Psicologia delle masse*, sono ancora oggi le parole di Sigmund Freud a fornirci in modo sorprendentemente lucido, quella che ha tutta l’aria d’essere una sinistra premonizione di quello che di lì a poco sarebbe accaduto. Freud descrive come le dinamiche collettive, aumentando la sensitività e l’identificazione con gli scopi e le azioni intraprese dalla massa, determinino la dissoluzione del Super-Io individuale, la riduzione della consapevolezza di sé e delle conseguenze delle proprie azioni, l’indebolimento del controllo basato sul senso di colpa, la vergogna, la paura, così come la soppressione dei meccanismi di controllo inibitorio dei comportamenti distruttivi e la conseguente de-fusione della pulsione di morte (cfr. su questo tema anche Kijak, 2008). Scrive Freud: *“L’individuo si trova posto in condizioni che gli consentono di sbarazzarsi delle rimozioni dei propri moti pulsionali inconsci. Le caratteristiche apparentemente nuove che egli manifesta sono appunto le espressioni di tale inconscio, in cui è contenuto, a mo’ di predisposizione, tutto il male della psiche umana. Non abbiamo difficoltà a spiegarci il fatto che, in tali circostanze, la coscienza morale o il senso di responsabilità vengono meno: abbiamo da tempo sostenuto che il nocciolo della cosiddetta coscienza morale è l’angoscia sociale [...] I sentimenti della massa sono sempre semplicissimi e spropositati. La massa non conosce quindi né dubbi né perplessità [...] Per giudicare correttamente la moralità delle masse, occorre tener conto del fatto che quando gli individui si trovano riuniti in una massa, tutte le inibizioni individuali scompaiono e tutti gli istinti crudeli, brutali, distruttivi, che nel singolo sonnecchiano quali relitti di tempi primordiali, si ridestano e aspirano al libero soddisfacimento pulsionale [...] Non deve quindi sorprendere che nella massa l’individuo compia o approvi cose da cui si terrebbe lontano nelle condizioni di vita normali...”*.

Il crimine estremo, di straordinaria efferatezza, commesso da una massa di individui normali, ordinari, credo sia emblematico, al di là di ogni possibile esemplificazione individuale, proprio di quella malvagità causata dalla banalità e dall’assenza di pensiero. Si tratta di un male di intensità inusitata, eppure velato da una patina di normalità in quanto commesso in un contesto di collettiva de-umanizzazione, di generale de-individuazione e menomazione della soggettività che potremmo definire ordinaria, proprio perché si realizza a partire dal sovvertimento di ogni

codice morale precedente (un cambiamento radicale nel mondo esterno che indebolisce, rende inerme l’Io e mette fuori gioco il Super-Io delle persone) che rende normale e legittimo ciò che per l’etica convenzionale non lo.

Mi rendo conto che l’accostamento che segue può risultare improprio, sproporzionato da più punti di vista, ma credo che anche certi crimini di gruppo, ben descritti in criminologia, si possano realizzare a partire dalle stesse premesse: penso a certa malavita organizzata, la quale sviluppa e coltiva un proprio codice, una propria lingua, una morale tutta propria, con un oggetto-leader che esautora, colonizza il mondo interno dei suoi adepti, coi quali stipula un vero e proprio patto di alleanza. Anche la ritualità dell’iniziazione, il battesimo dell’affiliato, del picciotto – come il rito di passaggio e la “pungitina” (il giuramento di sangue) per il camorrista, che conferisce un alone di sacralità al sodalizio malavitoso – ha il potere di corrompere il pensiero individuale, attraendolo regressivamente in una dimensione decisamente più primitiva, magica (siamo anche qui nella dimensione narcisistica), in cui la malvagità, assume connotazioni romantiche, una forma di bene negativizzato (come l’idea luciferina dell’angelo decaduto). Non è più la devozione nei confronti di un dio, ma la fedeltà ad una divinità terrena, al capo clan (come al Führer), a comprimere la morale, l’etica convenzionale fino a farla collassare, evaporare. Il risucchio regressivo caratterizzato da un sentimento ingannevole di onnipotenza porta – attraverso il soddisfacimento delle rappresentazioni e delle istanze ideali dei suoi seguaci – alla fanatizzazione diffusa (Dalle Luche & Petrini, 2020). D’altra parte la revoca dei sentimenti di vergogna e di colpa altro non sono che la conseguenza di questa regressiva “cessione” dell’Ideale dell’Io a favore dell’Io del leader carismatico (cfr. Freud, 1921; Kohut, 1976).

## Conclusioni

A distanza di 75 anni, l’orrore che la Shoah ingenera in noi *“non lo rimuove dal regno della natura umana o della comprensione umana; lo rende un fatto inquietante della natura umana, non necessariamente un mistero metafisico”* (Rosenbaum, 1998). Parlarne non vuole essere né un esercizio di retorica, né tantomeno un’indagine di carattere metafisico sull’*unde malum*. Non vi è nulla di misterico o di trascendente. I crimini della Shoah sono rappresentazioni di un male per nulla affatto “radicale”, che si sostanzia nella violenza estrema che disumanizza le persone (un’inquietante de-umanizzazione sia della vittima, sia del carnefice) cancellandone arbitrariamente la vita. Tuttavia quel che di più colpisce dell’anomalia storica della Shoah, non sono solo le dimensioni del fenomeno, la meticolosità, la brutalità mista a crudeltà con cui è stato realizzato lo sterminio, ma l’apparente normalità dei tanti individui comuni, uomini-massa “senza qualità”, come Eichmann, Höss o Speer, che hanno preso parte alle persecuzioni ed alle uccisioni. Tentare di dare un senso a queste forme di comportamento umano collettivo, estremo è un delicato

compito che ci spetta come psicologi, come criminologi o scienziati sociali e comportamentali (cfr. Newman & Erber, 2002). Comprendere l'alchimia del male, la sinistra e complessa mistura di elementi individuali e collettivi reciprocamente intersecanti che hanno determinato, facilitato crimini così efferati, non vuole essere un artificio di natura accademica, ma intende rispondere ad un nostro preciso dovere etico. Conoscere il ruolo svolto dalla negazione, dalla scissione e dissociazione, dal non pensiero – elementi costitutivi di molti crimini collettivi, ma spesso anche individuali – come anche il peso che hanno avuto la deferenza regressiva della personalità autoritaria, i fenomeni di regressione di massa lungo linee narcisistico-paranoiche, significa riflettere sia su ciò che è stato, sia sui rischi potenzialmente sempre presenti. Credo che molti avvenimenti politico-sociali, anche recenti, debbano risuonarci come segnali di allarme del pericolo, sempre in agguato, della deriva del pensiero delle masse così ben descritto dalla Arendt (1948): "...quel che le masse si rifiutano di riconoscere è la casualità che pervade tutta la realtà. Esse sono predisposte a tutte le ideologie perché spiegano i fatti come semplici esempi di determinate leggi ed eliminano le coincidenze inventando un'onnipotenza tutto comprendente che suppongono sia alla radice di ogni caso. La propaganda totalitaria prospera su questa fuga dalla realtà nella finzione, dalla coincidenza nella coerenza". Sia Freud sia la Arendt, ognuno nel suo specifico dominio, ci insegnano come le nostre capacità di pensare, ricordare, immaginare e metterci nei panni dell'altro (questo è in fin dei conti ciò che facciamo quotidianamente col nostro lavoro), rappresentano gli unici veri antidoti al male, rispetto alle "posizioni mentali fasciste" sempre presenti e purtroppo ricorsivamente emergenti. Se abdichiamo da queste nostre facoltà, il male – per dirla un'ultima volta con le parole della Arendt – rischia nuovamente di "invadere e devastare il mondo intero" espandendosi "sulla sua superficie come un fungo".

## Riferimenti bibliografici

- Adorno, T.W., Frenkel-Brunswick, E., Levinson, D.J. & Sanford, R.N. (1950). *The authoritarian personality*. New York, Harper & Row. [Trad. it. *La personalità autoritaria*, 2 voll., Milano, Edizioni di Comunità, 1976].
- Agamben, G. (1998). *Quel che resta di Auschwitz. L'archivio e il testimone*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Amery, J. (1987). *Intellettuale ad Auschwitz*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Amery, J. (1990). *Levar la mano su di sé*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Anders, G. (2008). *Il mondo dopo l'uomo - Tecnica e violenza*. Milano: Mimesis.
- Arendt, H. (1948). *Le origini del totalitarismo*. Milano: Edizioni di Comunità, 1999.
- Arendt, H. (1963). *La banalità del male, Eichmann a Gerusalemme*. Milano: Feltrinelli.
- Arendt, H. (1964). *Eichmann in Jerusalem* (letter to Gershom Scholem of the 24th July 1963) *Encounter*, jan., 51-56 [trad. it. Lettera a Gershom Scholem del 24 luglio 1963. In Arendt H. (ed.), *Ebraismo e modernità*. Milano, Feltrinelli, 1993].
- Arendt, H. (1987). *La vita della mente*. Bologna: Il Mulino.
- Arendt, H. & Fest, J. (2013). *Eichmann o la banalità del male. Intervista, lettere, documenti*. Firenze: Giuntina.
- Assy, B. (2011). Eichmann a Gerusalemme. Il processo, le polemiche, il perpetratore, la banalità del male. *Rivista Internazionale di Filosofia e Psicologia*, 2, 2, 84-95.
- Baron-Cohen, S. (2012). *La scienza del male. L'empatia e le origini della crudeltà*. Milano: Raffaello Cortina.
- Bauman, Z. (1992). *Modernità e Olocausto*. Bologna: il Mulino.
- Bauman, Z. (2014). *Le sorgenti del male*. Trento: Erickson.
- Baumeister, R.F. (2002). The Holocaust and the Four Roots of Evil. In L. S. Newman, R. Erber (eds.), *Understanding Genocide - The Social Psychology of the Holocaust*. New York: Oxford University Press.
- Baumeister, R.F., Vohs, K.D. (2004). Four roots of evil. In Arthur G. Miller (ed.), *The social psychology of good and evil*. New York: The Guilford Press.
- Berkowitz, L. (1999). Evil is More Than Banal: Situationism and the Concept of Evil. *Personality and Social Psychology Review*, III, 3, 246-253.
- Bettelheim, B. (1962). Freedom From Ghetto Thinking. In *Surviving and Other Essays* (pp. 243-271). New York: Knopf, 1979 [tr. it. in *La Vienna di Freud*, Milano, Feltrinelli, 1990].
- Bettelheim, B. (1991). *Sopravvivere*. Milano: Feltrinelli.
- Blass, T. (2002). Perpetrator Behavior as Destructive Obedience: An Evaluation of Stanley Milgram's Perspective, the Most Influential Social-Psychological Approach to the Holocaust. In L. S. Newman, R. Erber (eds.), *Understanding Genocide The Social Psychology of the Holocaust*. New York: Oxford University Press.
- Bollas, C. (2003). *The Fascist State of Mind. In Being a Character Psychoanalysis and Self Experience*. New York: Routledge [trad. it. *Lo stato fascista della mente, in Essere un carattere. Psicoanalisi ed esperienza del sé*, Roma, Borla, 2007].
- Bromberg, P.M. (2007). *Clinica del trauma e della dissociazione*. Milano: Raffaello Cortina.
- Browning, C. (1992). *Ordinary Men: Reserve Police Battalion 101 and the Final Solution in Poland*. New York: Aaron Asher Books/Harper Collins Publishers [trad. ital. *Christopher Browning, Uomini comuni, Polizia tedesca e «soluzione finale» in Polonia*, Torino, Einaudi, 2004].
- Ceccarelli M., Pugliatti M., Avallone E., Brescia G., Cimmino M., Valente M, Farina B. (2013). L'organizzazione gerarchica dei processi empatici. Dalle social neurosciences alla pratica clinica. *Psicobiattivo*, XXXIII, 2, 107-128.
- Cesarani, D. (2006). *Adolf Eichmann, Anatomia di un Criminale*. Milano: Mondadori.
- Chasseguet-Smirgel, J. (1976). Some thoughts on the ego ideal: A contribution to the study of the 'illness of ideality'. *The Psychoanalytic Quarterly*, 45, 345-73.
- Cohen, S. (2002). *Stati di negazione - La rimozione del dolore nella società contemporanea*. Roma: Carocci.
- Covington, C. (2012). Hannah Arendt, evil and the eradication of thought. *The International Journal of Psychoanalysis*, 5, 1215-1236.
- Covington, C. (2017). *Everyday evils: a psychoanalytic view of evil and morality*. New York: Routledge.
- D'Agostino Trevi, E. (2000). Hannah Arendt: il male "banale". In AA.VV., *Il male*. Milano: Raffaello Cortina.
- Dalle Luche, R., Petrini, L. (2020). *Adolf Hitler. Analisi di una*

- mente criminale. *Psicologia e psicopatologia del Nazismo*. Milano: Mimesis.
- Dei, F. (2012). Banalita del male e costruzione culturale della violenza. In A. Burgio, A. Zamperini (eds.), *Identita del male. La costruzione della violenza perfetta*. Milano: Franco Angeli.
- Dicks, H.V. (1972). *Licensed mass murder: A socio-psychological study of some SS killers*. London: Heinemann.
- Draï, R. (2004). Le crime de terreur. *Recherches en psychanalyse*, 2, 119-131
- Ferretti, A. (2020). Pensare il male. *Psicoanalisi*, 24, 1, 5-18.
- Fischbein, S.V. (2013). The totalitarian mind. *International Journal of Psychoanalysis*, 94, 6, 1183-1185.
- Forti, S. (2012). *I nuovi demoni. Ripensare oggi male e potere*. Milano: Feltrinelli.
- Freud, S. (1895). *Progetto di una psicologia*, OSF Vol. II. Torino: Bollati Boringhieri, 1977.
- Freud, S. (1915). *L'inconscio*, OSF Vol. VIII. Torino: Bollati Boringhieri, 1977.
- Freud, S. (1921). *Psicologia delle masse e analisi dell'Io*. OSF, Vol. IX. Torino: Boringhieri, 1977
- Freud, S. (1933). *Perché la guerra? (Carteggio con Einstein)*. O.S.F., Vol. 11, Torino: Boringhieri, 1979.
- Freud, S. (1938). *La scissione dell'Io nel processo di difesa*. O.S.F., Vol. 11, Torino: Boringhieri, 1979.
- Goldhagen, D.J. (1998). *I volontari carnefici di Hitler. I tedeschi comuni e l'Olocausto*. Milano: Mondadori.
- Grunberger, B. (1994). *Narciso e Anubi. Psicopatologia e narcisismo*. Roma: Astrolabio.
- Harari H., Shamay-Tsoory S.G., Ravid M., Levkovitz Y. (2010). Double dissociation between cognitive and affective empathy in borderline personality disorder. *Psychiatry Res.* 28, 175(3), 277-9.
- Hilberg, R. (1983). *The Destruction of the European Jews*. New York: Holmes & Meier.
- Höss, R. (2014). *Comandante ad Auschwitz*. Torino: Einaudi.
- Kellerman, H. (2014). *Psychoanalysis of Evil Perspectives on Destructive Behavior*. Heidelberg: Springer International Publishing.
- Kijak, M. (2008). La violencia masiva extrema: los psicoanalistas frente al nazismo. In Glocer de Fiorini Leticia (ed.), *Los laberintos de la violencia. Asociación Psicoanalítica Argentina Editorial, Lugar, Buenos Aires*, 71-91.
- Kijak, M. & Pelento, M.L. (1983). La labor analítica en época de crisis. *Rev. de Psicoanal.*, XL, 2.
- Kohut, H. (1976). *Narcisismo e analisi del sé*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Kohut, T. (2012). *A German generation: an experiential history of the twentieth century*. New Haven & London: Yale University Press.
- Kurlander, E. (2018). *I mostri di Hitler - La storia soprannaturale del Terzo Reich*. Milano: Mondadori.
- Laub, D. & Auerhahan, N. (1984). Reverberations of genocide: Its expression in the conscious and unconscious of post-Holocaust generations. In Luel, S. A. & Markus, P. (eds.), *Psychoanalytic Reflections on the Holocaust*. New York: Ktav.
- Laub, D. & Auerhahan, N. (2020). Probing the Minds of Nazi Perpetrators: The Use of Defensive Screens in Two Generations. *The International Journal of Psychoanalysis*, 101, 2, 355-374.
- Laub, D. & Hamburger, A. (2017). *Psychoanalysis and Holocaust Testimony - Unwanted Memories of Social Trauma*. New York: Routledge.
- Laval, G. (2004). *Psychanalyse du meurtre totalitaire. Cahiers de Psychologie Clinique*, 1, 22, 71-97.
- Lifton, R.J. (1986). *I medici nazisti, la psicologia del genocidio*. Milano: Rizzoli.
- Lipstadt, D.E. (2011). *The Eichmann trial*. New York: Schocken Books.
- Mann, G. (1964). Der verdrehte Eichmann. In F.A. Krummacker (ed.), *Die Kontroverse. Hannah Arendt, Eichmann und die Juden* (pp. 190-198). Nymphenburger Verlagshandlung, München, [trad. it. L'Eichmann travisato, in Hannah Arendt & Joachim Fest, *Eichmann o la banalità del male - interviste, lettere e documenti*, Firenze, Giuntina, 2013].
- Marazziti, P. Landi, S. Baroni, L. Dell'Osso (2011). Esiste una neurobiologia del comportamento morale? *Giorn Ital Psicopat.*, 17, 309-321.
- Merzagora, I. (2019). *La normalità del male. La criminologia dei pochi la criminalità dei molti*. Milano: Raffaello Cortina.
- Meyer, L. (2018). A mente totalitária. *Revista Brasileira de Psicandlise*, 52, 3, 47-59.
- Miller, A.G. (2004). What can the Milgram obedience experiments tell us about the Holocaust? Generalizing from the Social Psychology Laboratory. In Arthur G. Miller (ed.), *The Social Psychology of Good and Evil*. New York: The Guilford Press.
- Miller, A.G., Buddie, A.M., and Kretschmar J. (2002). Explaining the Holocaust: Does Social Psychology Exonerate the Perpetrators? In Leonard S. Newman, Ralph Erber (eds.), *Understanding Genocide The Social Psychology of the Holocaust*. New York: Oxford University Press.
- Milgram, S. (1967). The compulsion to do evil. *Patterns of Prejudice*, 6, 3-7.
- Milgram, S. (1975). *Obbedienza all'autorità - Il celebre esperimento di Yale sul conflitto tra disciplina e coscienza*. Milano: Bompiani.
- Moravia, A. (2014). *Il mostro mediocre. In Comandante ad Auschwitz, di Rudolf Höss*. Torino: Einaudi.
- Newman, L.S., & Erber, R. (2002). Epilogue, Social Psychologists Confront the Holocaust. In Leonard S. Newman, Ralph Erber (eds), *Understanding Genocide The Social Psychology of the Holocaust*. New York, Oxford University Press.
- Nielsen, N.P. (2004). *L'universo mentale nazista*. Milano: Franco Angeli.
- Nielsen, N.P. & Zizolfi, S. (1991). Dalla terra alla cenere: divagazioni sul protocollo Rorschach di Adolf Eichmann. *Psicoterapia e Scienze Umane*, 25 (4), 67-85.
- Nielsen, N.P., & Zizolfi, S. (2005). *Rorschach a Norimberga. I gerarchi nazisti a processo fra memoria storica e riflessione psicoanalitica*. Milano: Franco Angeli.
- Ostow, M. (1986). The psychodynamics of apocalyptic. *The International Journal of Psychoanalysis*, 3, 277-285.
- Pennella, A. (2019). *Storie di ordinaria dissociazione. Non pensiero e trauma tra storia, arte e psicoanalisi*. Milano: Franco Angeli.
- Ravenna, M. (2011). Quando individui ordinari compiono atti "mostrosi". Relazioni tra banalità del male, obbedienza all'autorità, realizzazione della Shoah. *Rivista Internazionale di Filosofia e Psicologia*, 2, 2, 96-113.
- Rella, F. (1981). *Il silenzio e le parole*. Milano: Feltrinelli.
- Rosenbaum, R. (1998). *Explaining Hitler: The search for the origins of his evil*. New York: Random House.
- Scalzo, D. (2003). Vita ufficiale e male amministrato. Hannah Arendt a Gerusalemme. In E. Donaggio & D. Scalzo (eds.), *Sul Male, a partire da Hannah Arendt*. Roma: Meltemi.
- Šebek, M. (1996). The Fate of the Totalitarian Object. *International Forum of Psychoanalysis*, 5, 4, 289-294.
- Šebek, M. (1998). Posttotalitarian personality – old internal

- objects in a new situation. *The Journal of the American Academy of Psychoanalysis and Dynamic Psychiatry*, 26, 295-309.
- Segre A., Pavoncello G. (2010). *Judenrampe – Gli ultimi testimoni*. Roma: Elliot.
- Sereny, G. (2005). *In quelle tenebre*. Milano: Adelphi.
- Shamay-Tsoory S.G. (2011). The Neural Bases for Empathy. *The Neuroscientist*, 17, 1, 18-24.
- Shamay-Tsoory S.G., Aharon-Peretz J., Perry D. (2009). Two systems for empathy: a double dissociation between emotional and cognitive empathy in inferior frontal gyrus versus ventromedial prefrontal lesions. *Brain*, 132, 617-27.
- Stampa, P. (2019), La complessità del male. Osservazioni di uno psicologo clinico su un costrutto filosofico-morale. In A. R. Pennella (ed.), *Storie di ordinaria dissociazione. Non pensiero e trauma tra storia, arte e psicoanalisi*. Milano: Franco Angeli.
- Staub, E. (1989). *The roots of evil. The origins of genocide and other group violence*. Cambridge, Cambridge University Press.
- Vollrath, E. (2003), Dal male radicale alla banalità del male. Riflessioni su un'idea di Hannah Arendt. In E. Donaggio & D. Scalzo (eds.), *Sul Male, a partire da Hannah Arendt*. Roma: Meltemi.
- Wangh, M. (1984). On Obstacles to the Working Through of the Nazi Holocaust Experience and on the Consequences of Failing to Do So. In Luel, S. A. and Markus, P. (eds.) , *Psychoanalytic Reflections on the Holocaust*. New York: Ktav.
- Whitmer, G. (2001). On the nature of dissociation. *Psychoanal Q*, 70, 807-37.
- Wieland, C. (2015). *The Fascist State of Mind and the Manufacturing of Masculinity - A psychoanalytic approach*. New York: Routledge.
- Young-Bruehl, E. (1994). *Hannah Arendt. Per amore del mondo. 1906-1975*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Zimbardo, P. (2008). *L'effetto Lucifero. Cattivi si diventa?* Milano: Raffaello Cortina.
- Zizolfi, S. (2016). Il processo di Norimberga e l'alba della psicodiagnostica criminologica: la storia dei Test di Rorschach dei gerarchi nazisti. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 290-302.
- Zizolfi, S. (2016). I test di Rorschach di Hermann Göring. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 3, 187-200.



## The relationship between crime, immigration and socioeconomic factors

## La relazione tra criminalità, immigrazione e fattori socioeconomici

Ellen G. Cohn, Mario Coccia, Suman Kakar

OPEN ACCESS

Double blind peer review

**How to cite this article:** Cohn E. G., Coccia M., Kakar S. (2021). The relationship between crime, immigration and socioeconomic factors. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 180-191.  
<https://doi10.7347/RIC-032021-p180>

**Corresponding Author:** Mario Coccia  
mario.coccia@ircres.cnr.it

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

Received: 17.05.2020

Accepted: 15.04.2021

Published: 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p180](https://doi10.7347/RIC-032021-p180)

**Abstract**

This macro-level study endeavours to analyse possible relationships between various types of crime and socioeconomic factors in 39 European countries using data from EUROSTAT. Results suggest that crime seems to be higher in rich rather than poor countries. In addition, crime seems to be associated with socioeconomic rather than demographic factors. Moreover, statistical analyses also suggest that immigration (as measured by International migrant stock as % of population) is positively associated with, sexual violence and theft across European countries. The findings of this paper can provide a preliminary analysis and encourage the development of more in-depth studies to better understand the general dynamics of crime in Europe and their possible interrelationships with situational factors in order to support relevant policy implications in society.

**Keywords:** Homicide, Sexual Violence, Theft, Poverty, Immigration, Europe.

**Riassunto**

L'obiettivo di questo studio è di investigare la relazione tra alcune tipologie di crimine e fattori socioeconomici e demografici in Europa. I risultati rivelano che i paesi ricchi, misurati con un elevato PIL pro-capite, hanno una maggiore incidenza di criminalità rispetto ai paesi con un più basso livello di PIL pro-capite. I risultati sembrano anche suggerire che alcune variabili di immigrazione sono associate ad alcune tipologie di crimine, come violenza sessuale e furti. Questi risultati preliminari sono importanti per stimolare ulteriori ricerche dirette a spiegare queste relazioni in società dinamiche.

**Parole chiave:** Omicidio, Violenza Sessuale, Furti, Povertà, Immigrazione, Europa.

**Ellen G. Cohn**, Ph.D., associate professor, Department of Criminology and Criminal Justice, Center for Women's and Gender Studies at Florida International University. Florida International University, Department of Criminology and Criminal Justice, PCA 261A, Miami, FL 33199, USA. | **Dr. Mario Coccia**, social scientist, National Research Council of Italy. CNR -- National Research Council of Italy, Collegio Carlo Alberto, Moncalieri (TO), Italy | **Suman Kakar**, Ph.D. associate professor, Department of Criminology and Criminal Justice, Fellow of the Honors College, Center for Women's and Gender Studies at Florida International University. Florida International University, Department of Criminology and Criminal Justice, PCA 261A, Miami, FL 33199, USA.

## The relationship between crime, immigration and socioeconomic factors

### Introduction

The nexus between crime, immigration and socioeconomic factors is not a new phenomenon. In fact, this issue has been a part of the American academic and criminal justice landscape since 1900s with the development of criminological theories, such as the Chicago School and the like based entirely on understanding crime in the context of immigration and immigrants. Additionally, the idea that immigration increases crime rates has been central to public and political discourses and debates on immigration policy in the United States since late 1800s (Wadsworth, 2010). However, it was not considered to be a significant problem in Europe until the 1960s, due to the increased movement of people from Southern Europe and the Mediterranean area towards Central and Northern Europe (Melossi, 2003). More recently, internal wars have increasingly led African and Middle Eastern populations to migrate to other countries (Hugo, 2005). The most recent Eurobarometer survey found more respondents identified immigration as one of the most important social issues facing the European Union (EU) than any other concern (King and Lulle, 2016).

Concerns over the impact of immigration on host countries have primarily emphasized economic issues (see e.g., Barone, D'Ignazio, De Blasio, & Naticchioni, 2016; Dai, Liu, & Xie, 2013; Feldmeyer, Harris, & Scroggins, 2015), but current debate has also addressed the effect of migration flows on the security and well-being of host societies, and the relationship between immigration and crime has resurfaced as a key topic of concern. However, inconsistencies in the literature suggest the need for additional research. The goal of this investigation is to analyse possible causes of violence in Europe, considering migratory phenomena and other socioeconomic factors. In particular, this study analyses relationships between socioeconomic and demographic variables and various types of crime, including homicide, sexual violence, and theft, to identify possible relationships between immigration, socioeconomic status, and crime in Europe. In addition the results are reviewed and socioeconomic implications for policymakers are provided.

### Literature review

The impact of immigration on crime rate within globalized societies has been debated for decades, although much of the recent research has focused on the United States. The literature can be contradictory and inconsistent (see e.g., Feldmeyer et al., 2015; Hagan, Levi, &

Dinovitzer, 2008; Ousey & Kubrin, 2018). While many researchers argue that immigration contributes to an increase in crime, more recent research suggests that this may not be the case. Parkin (2013, p.17) reviewed research on the criminalisation of migration in Europe and stated, "there is little evidence that immigrants, regular or irregular, are responsible for a disproportionate share of crime". Fasani, Mastrobuoni, Owens, & Pinotti (2019, p.2) have pointed out that, "the propensity to engage in crime may vary strongly with social context and the composition of the immigrant population".

There is a considerable amount of research in Europe which suggests a positive correlation between immigration and crime. Solivetti (2018) examined cross-sectional time-series data of crime in Italy and found a direct association between immigration and both violent and property crime. Fasani et al. (2019), also studying crime in Italy, found that immigrants are significantly overrepresented among those charged with, convicted of, and incarcerated for criminal offenses.

Kuhne (2002) reported that while first generation immigrants in Germany are less likely to commit crimes, their children tend to engage in more crime than native German juveniles. Piopiunik & Ruhose (2017) reported that immigration of ethnic Germans significantly increased all crime types except burglary. The researchers suggested that this result may in part be related to the fact that these immigrants were granted citizenship upon arrival in the country; this access to legal status protects them from the possibility of deportation associated with criminal activity, a risk that may act as a deterrent to asylum seekers from other countries (this argument is also supported by Mastrobuoni & Pinotti, 2015).

Leerkes, Engbersen, and van der Leun (2012) found a significant increase in the percentage of criminal suspects apprehended by police in the Netherlands who were undocumented or "irregular" immigrants between 1997 and 2003; they suggest that factors such as social marginalization contributed to this increase. Bovenkerk and Fokkema (2016) reported that while crime rates among the first generation of Moroccan immigrants to the Netherlands was below average, over half of the second generation of young Moroccan men have been charged with at least one criminal offense by age 23. Researchers in France found that unemployed immigrants are more likely to commit crimes than unemployed citizens. They suggest that this may be due at least in part to the more adverse economic circumstances experienced by immigrants compared to nonimmigrants (Aoki and Todo, 2009).

Multiple research studies conducted in Sweden since the 1970s have found that immigrants are overrepresented

in criminal involvement, as are Swedish-born children of immigrants. However, there has been little research into possible causes, although it may be due at least in part to discriminatory practices by the criminal justice system and to differences in immigrant vs. native living conditions (see Beckley, Kardell, & Sarnecki, 2014).

Finally, Lynch and Simon's (2002) examination of immigrant involvement in crime in seven countries reported that countries with more restrictive immigrant policies had significantly higher ratios of immigrant to non-immigrant crime. They argued that this may be related to increased difficulties faced by immigrants in these countries when attempting to integrate into mainstream society. This result is supported by Angeloni & Spano (2018), who also emphasize the difficulties immigrants have in integrating into a host community that lacks positive attitudes towards immigrants.

Conversely, there is also research in Western Europe that supports a negative or nonsignificant relationship between immigration and crime. Bianchi, Buonanno, and Pinotti (2012) found no effect of immigration on various types of crime in Italy, other than robberies, or on the overall crime rate. Fasani et al. (2019) report a clear over-representation of immigrants in prisons in Italy and they also point out that while immigration has increased significantly in Italy since the early 1990s, crime rates have either remained constant or declined. They particularly point out the clear decrease in the incidence of certain serious crimes (homicide, theft, and bank robbery).

Bell, Fasani, & Machin, (2013) compared immigration to the United Kingdom (UK) of asylum seekers in the late 1990s and early 2000s to the more recent flow of migrant workers that began in 2004 as a result of the opening of the United Kingdom labour market to citizens of the European Union (EU) and found that while the earlier immigration of asylum seekers was associated with an increase in property crime, the more recent wave of immigrants from EU accession countries were associated with a reduction in property crime; violent crime showed no effect from either wave. Similarly, neither Jaitman & Machin (2013) nor Fasani et al (2019) found any significant impact of immigration on criminal activity in the UK and Papadopoulos (2010) found no significant relationship between immigration status and self-reported involvement in crime.

However, much of the research examining immigration and crime is not only contradictory and ambiguous but also incomplete, particularly when socioeconomic factors are also incorporated. Reid, Weiss, Adelman, & Jaret (2005, p. 758) point out that the literature lacks macro-level research. They stress that because immigrants must fit into the pre-existing socioeconomic context of the host country, individual-level research is not sufficient, and the problem should also be analysed at a macro-level. While the impact of crime committed by immigrants may be lower than the effect of crime committed by natives of the host country, this does not provide a full picture of the general impact of immigrants on crime in society. As Reid et al. (2005) observes, it is not only that immigrants may

engage in criminal activity but also that their presence may influence natives to commit crimes as well. A large influx of immigrants could flood the low-wage labour market, forcing native workers into chronic unemployment and resulting in their involvement in criminal offending (Grogger, 1998). For example, Borjas (2003) and Borjas, Grogger, & Hanson (2010) found that an increase in immigration was linked to a decrease in wages for host-country workers. The research of Bell et al. (2013) in the United Kingdom also shows that immigrant access to labour market opportunities may affect the impact of immigrants on crime. Aoki and Todo (2009) found that unemployed immigrants in France are more likely than unemployed citizens to commit crimes; they suggest this is due to the more adverse economic circumstances experienced by immigrants compared to nonimmigrants. Ousey and Kubrin (2009, p. 68) argued that economically disadvantaged immigrants are more likely to be "pushed into illegal market opportunities, such as the drug trade, for economic reasons". Buonanno (2006) found a relationship between immigration and property crime in Italy, when controlling for income and unemployment rates. Entorf & Spengler (2000) found similar results in Germany.

Conversely, while Card (2001, 2005; see also Butcher & Card 1991) stated that the effect of labour market competition from immigrants has the greatest impact on the least well-educated native workers, his research has showed a surprisingly weak relationship between immigration and labour market opportunities and wages for low-skilled native workers. A study by Brå (2005) reported that while the proportion of immigrants in Sweden identified as "poor" (earning less than half the median income) has increased, the risk of involvement in crime among immigrants has remained relatively unchanged. Similarly, neither Dustman, Fabbri, and Preston (2005) or Manacorda, Manning, and Wadsworth (2012) found any significant overall effect of immigration on the wages or employment opportunities of native workers in the United Kingdom.

## Methodology

### *Sample and source of data*

This study analyses 38 European countries in 2014, 2016 and 2017. Data were obtained from the Eurostat (2020a, 2020b, 2020c, 2020d) and World Bank (2020a, 2020b, 2020c) databases, which provide statistical information about the countries of the EU and include information on crime, types of migration, migration flows, and socioeconomic indicators.

### *Variables and measures of crime*

Eurostat obtains data on crime from national authorities who collect information from multiple sources, including police and other law enforcement agencies, courts and prosecutors, correctional agencies, statistical offices, and relevant ministries (Eurostat, 2018). Crimes examined in

this study include homicide, sexual violence, and theft, using rates per 100,000 inhabitants in 2017.

Data on socioeconomic indicators were obtained from the World Bank, including the Gross Domestic Product per capita (GDPPC) based on purchasing power parity as well as income inequality, which is measured using the Gini coefficient. For both factors, data were obtained for 2016-2017 (World Bank 2020a, 2020b). Employment rates for ages 25 to 74 in 2016-2017 were obtained from Eurostat (2020b). Although 2017 crime rates were used in this study, socioeconomic data were also obtained for the immediately preceding year (2016), to allow for the possibility of a lag effect. Additionally, where there were

missing values in 2017 (e.g., for income inequality), 2016 data values were used instead. This research strategy avoids misleading results and provides more robust findings.

Immigration data were obtained from both Eurostat and the World Bank. From Eurostat, data on the employment rate of first generation of immigrants was obtained for 2014, the latest year available (Eurostat, 2020c). From the World Bank, information on international migrant stock, which refers to the number of people born in a country other than the one in which they live, was obtained for 2015 (World Bank, 2020c).

Information on these variables, including abbreviations and detailed definitions of each, is provided in Table 1.

Variable	Variable Description
Hom	Intentional homicide per 100,000 inhabitants in 2017. Involves the willful and illegal killing of a human being. The crime does not have to be planned in advance but must involve the intent to cause death or serious injury. <i>Source:</i> Eurostat, 2020a
SexV	Sexual violence per 100,000 inhabitants in 2017. A combined measure including rape and sexual assault. Rape involves unwanted sexual penetration through the use of force, threat, coercion, intimidation, deception, drugs or alcohol, or the abuse of vulnerability. Sexual assault involves unwanted sexual acts other than rape through the use of force, threat, coercion, intimidation, deception, drugs or alcohol, or the abuse of vulnerability. <i>Source:</i> Eurostat, 2020a
Theft	Theft per 100,000 inhabitants in 2017. Involves unlawfully taking property with the intent to keep it permanently without consent and without violence, force, threat, coercion, or deception. <i>Source:</i> Eurostat, 2020a
GDPPC	Gross Domestic Product (GDP) per capita based on purchasing power parity (PPP)-constant 2011 international \$- in 2016-2017. PPP GDP is gross domestic product converted to international dollars using purchasing power parity rates. An international dollar has the same purchasing power over GDP as the U.S. dollar has in the United States. GDP at purchaser's prices is the sum of gross value added by all resident producers in the economy plus any product taxes and minus any subsidies not included in the value of the products. It is calculated without making deductions for depreciation of fabricated assets or for depletion and degradation of natural resources. Data are in constant 2011 international dollars. <i>Source:</i> The World Bank, 2020a
Inequal	Income inequality is measured with Gini coefficient in 2016-2017. Gini index measures the extent to which the distribution of income (or, in some cases, consumption expenditure) among individuals or households within an economy deviates from a perfectly equal distribution. A Lorenz curve plots the cumulative percentages of total income received against the cumulative number of recipients, starting with the poorest individual or household. The Gini index measures the area between the Lorenz curve and a hypothetical line of absolute equality, expressed as a percentage of the maximum area under the line. Thus, a Gini index of 0 represents perfect equality, while an index of 100 implies perfect inequality. <i>Source:</i> The World Bank, 2020b
Unempl	Unemployment rates (%) by age 25-74 years in 2008-2009, and in 2016-2017. It indicates the number of people unemployed as a percentage of the labor force. <i>Source:</i> Eurostat, 2020b
1Gen_Employ	Employment rate of first generation of immigrant by age 15-64 years in 2014. <i>Source:</i> Eurostat, 2020c
Migr_Stock	International migrant stock (% of population) in 2015. International migrant stock is the number of people born in a country other than that in which they live. It also includes refugees. The data used to estimate the international migrant stock at a particular time are obtained mainly from population censuses. The estimates are derived from the data on foreign-born population—people who have residence in one country but were born in another country. When data on the foreign-born population are not available, data on foreign population—that is, people who are citizens of a country other than the country in which they reside—are used as estimates. After the breakup of the Soviet Union in 1991 people living in one of the newly independent countries who were born in another were classified as international migrants. Estimates of migrant stock in the newly independent states from 1990 on are based on the 1989 census of the Soviet Union. For countries with information on the international migrant stock for at least two points in time, interpolation or extrapolation was used to estimate the international migrant stock on July 1 of the reference years. For countries with only one observation, estimates for the reference years were derived using rates of change in the migrant stock in the years preceding or following the single observation available. A model was used to estimate migrants for countries that had no data. <i>Source:</i> The World Bank, 2020c

Table 1: Variables from Eurostat and The World Bank database

**Methods**

The relation between immigration, unemployment and other socioeconomic conditions, and crime was examined using a country-level analysis based on  $N=38$  European countries. Skewed variables were *log*-transformed prior to

being included in the statistical analyses. The countries under study were divided in two groups, based on their values above and below the arithmetic mean on the level of international migrant stock (% of population) in 2015. The list of countries in each group is shown in Table 2.

Level of International Migrant Stock	Countries
Low International Migrant stock	Albania, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Czech, republic, Denmark, Finland, Hungary, Italy, Kosovo, Lithuania, Malta, Macedonia, Poland, Portugal, Romania, Serbia, Slovakia, Turkey
High International Migrant stock	Austria, Belgium, Croatia, Cyprus, UK, Estonia, France, Germany, Greece, Iceland, Ireland, Latvia, Luxembourg, Montenegro, Netherlands, Norway, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland

International Migrant stock (arithmetic mean of sample  $N=38$  is 11.01 in 2015)  
 Table 2: Country groupings

Descriptive statistics (arithmetic mean, M and standard deviation, SD) were calculated for each country grouping, in order to detect differences in crime and other socioeconomic indicators within and between countries.

In addition, the independent samples *t*-test, which compares the means of two independent groups to determine whether the associated population means are significantly different, was used to test the following hypotheses:

- $H_0: \mu_1 = \mu_2$ , the two population means in countries with high and low international migrant stock are equal.
- $H_1: \mu_1 \neq \mu_2$ , the two population means in countries with high and low international migrant stock are not equal.

Descriptive statistics associated with bivariate Pearson correlations were used to verify relationships between variables, with the degree of association determined by the coefficient of correlation. One-tailed tests of significance for correlation were computed to consider the associations between variables in the last year available in the databases. Partial correlations were also performed, controlling for level of income inequality and unemployment.

Linear functions of the dependent variables (the three crime measures) on the explanatory variables of immigration indicator were analyzed with following *log-log* model of simple regression:

$$\log y_t = \alpha + \beta_1 \log x_{1,t-2} + u \quad [1]$$

where

$y$  = a dependent variable (homicide, sexual violence, or theft)

$x_1$  = an immigration-related explanatory variable (international migrant stock)

$\alpha$  is a constant;  $\beta$ = coefficient of regression;  $u$  = error term  
 Multiple regression analysis were also performed, considering the following model:

$$\log y_t = \alpha + \beta_1 \log x_{1,t-2} + \beta_2 \log x_{2,t-2} + u \quad [2]$$

where

$y$  = a dependent variable is sexual violence

$x_1$  = international migrant stock

$x_2$  = a socioeconomic explanatory variable given by income inequality

$\alpha$  is a constant;  $\beta$ = coefficient of regression;  $u$  = error term

Linear relationships between variables were analyzed based on the last year available in the database to provide the most updated information regarding current dynamics of the socioeconomic phenomena under study. Moreover, models [1] and [2] have a time lag delay of two years between explanatory ( $t-2$ ) and dependent ( $t$ ) variables. Because immigration and socioeconomic factors in previous years may affect crime in subsequent years, this better supports a logical relation between variables under study. In this way, estimated relationships can provide consistent and robust results regarding the phenomena being examined.

Ordinary least squares was used to estimate the unknown parameters of relations in the regression models described above [1-2]. In addition,  $R^2$  and standard error

of the estimate were utilized to assess goodness of fit and results between models. *F*-tests were used to evaluate how reliably the independent variables used in each model predict the dependent variable.

This analysis provides a good approximation of the social dynamics of crime linked to immigration in countries that have a good or a problematic socioeconomic context. Statistical analyses were performed with SPSS® version 24. Overall, the purpose of these statistical analyses was to clarify and generalize, as far as possible, the main relations between crime and immigration, considering indicators of the socioeconomic context of European countries under study.

## Results

### Descriptive statistics

Descriptive statistics are shown in Table 3. In general, countries with high international migrant stock have higher mean levels of crime than countries with low international migrant stock, although in some cases, the standard deviation of variables is high because of differences between countries within each group. In addition, countries with high international migrant stock show a higher GDPPC, lower income inequality, and lower levels of unemployment. Additionally, the mean employment rate of first generation of immigrant is lower in countries with high international migrant stock. Moreover, independent samples T-test shows that SexV, GDPPC and 1Gen\_Employ have a significant difference of means between groups under study.

	Low International Migrant stock		High International Migrant Stock		Independent Samples T-Test	Equal variance
	Mean	Std. Deviation	Mean	Std. Deviation		
Hom	1.43	0.80	2.06	3.71	—	—
SexV	17.07	21.74	57.90	62.67	-3.01**	assumed
Theft	841.55	922.96	1311.57	860.81	—	—
GDPPC	25881.94	10837.74	42957.49	18352.02	-3.62***	assumed
Inequal	32.99	4.73	30.78	3.31	—	
Unempl	10.47	7.37	8.19	4.98	—	
1Gen_Employ	65.11	4.31	63.41	7.81	-6.86***	not assumed

Note: arithmetic mean of International migrant stock= 11.01; High group of countries >11.01; Low group of countries <11.01  
 \*\*= $p < .01$ ; \*\*\*= $p < .001$

Table 3. Descriptive statistics

### Correlation analyses

Table 4 shows one-tailed bivariate correlations between variables. There is a significant positive correlation between international migrant stock and sexual violence ( $r = .46, p < .003$ ), and theft ( $r = .46, p < .002$ ); there is also a significant positive correlation between GDPPC and both sexual violence ( $r = .77, p < .001$ ) and theft ( $r = .75, p < .001$ ).

Conversely, there is a significant negative correlation between unemployment rates and both sexual violence ( $r = -.55, p < .001$ ) and theft ( $r = -.55; p < .001$ ). Income inequality is also negatively correlated with both sexual violence and theft, although the correlation coefficients are small than either GDPPC or unemployment.

		Log Migr_Stock	Log Hom	Log SexV	Log Theft
Log Migr_Stock	r	1	-.188	.461**	.464**
		Sig. (1-tailed)	.14	.003	.002
	N	37	35	35	37
Log 1Gen_Employ					
Log 1Gen_Employ	r	1	.008	.187	.135
		Sig. (1-tailed)	.484	.181	.256
	N	26	26	26	26
Log GDPPC					
Log GDPPC	r	1	-.280*	.773**	.748**
		Sig. (1-tailed)	.049	0	0
	N	38	36	36	38
Log Inequal					
Log Inequal	r	1	.031	-.429**	-.361*
		Sig. (1-tailed)	.436	.009	.023
	N	31	30	30	31
Log Unempl					
Log Unempl	r	1	.049	-.550**	-.546**
		Sig. (1-tailed)	.388	0	0
	N	38	36	36	38

Note: \*\* Correlation is significant at the 0.01 level (1-tailed). \* Correlation is significant at the p= 0.05 level (1-tailed).

Table 4. Bivariate correlation

As shown in Table 5, partial correlations between international migrant stock and both sexual violence and theft, controlling for both income inequality and unemploy-

ment, confirm previous results. Finally, with the exception of a slight but significant negative correlation with GDPPC ( $r=-.28$ ,  $p<.05$ ), homicide is not significantly correlated with any of the variables under study.

Control Variables, log Inequal	Log Migr_Stock	Log Hom	Log SexV	Log Theft
Log Migr_Stock	1	-0.17	0.459	0.383
Significance (1-tailed)	.	.193	.007	.022
df	0	26	26	26
Control Variables, log Unempl	Log Migr_Stock	Log Hom	Log SexV	Log Theft
Log Migr_Stock	1	-0.188	0.553	0.460
Significance (1-tailed)	.	.143	.001	.003
df	0	32	32	32

Table 5. Partial correlation

**Regression analysis**

Table 6 shows the results of the simple regression analyses. First, the estimated relationships suggest that a 1% increase in international migrant stock increases expected sexual violence by 0.67% ( $p < .01$ ) and expected theft by 0.45% ( $p < .01$ ). The  $R^2$  value indicates that about 22% of the variation in sexual violence and 15% of the variation in theft can be attributed linearly to international migrant stock.

Second, the estimated relationships also suggest that a 1% increase in the GDPPC increases expected sexual violence by 1.86% ( $p < .001$ ) and expected theft by 1.39% ( $p < .001$ ). The  $R^2$  value indicates here that about 62% of the variation in sexual violence and 54% of the variation in theft can be attributed linearly to GDPPC.

Third, the estimated relationships suggest that a 1% increase in income inequality reduces expected sexual violence by 3.77% ( $p < .05$ ) and expected theft by 2.73% ( $p < .05$ ). The  $R^2$  value indicates that about 17% of the variation in sexual violence and 14% of the variation in theft can be attributed linearly to income inequality.

Finally, the estimated relationships suggest that a 1% increase in unemployment reduces expected sexual violence by 1.24% ( $p < .001$ ) and expected theft by .97% ( $p < .001$ ). The  $R^2$  value indicates that about 33% of the variation in both types of crime can be attributed linearly to unemployment.

Homicide does not show significant relationships with any of the independent variables.

<i>Level of immigration</i>	<i>Dependent variables</i>		
	<i>Log Hom</i>	<i>Log SexV</i>	<i>Log Theft</i>
Constant $\alpha$ (St. Err.)	.55 (.35)	1.60** (.52)	5.68*** (.44)
Coefficient $\beta$ log Migr_Stock (St. Err.)	-.16 (.15)	.67** (.22)	.45* (.19)
$R^2$ (St. Err. of Estimate)	.035 (.72)	.22 (1.08)	.15 (.90)
$F$	1.17	8.94**	5.83*
$N$	33	33	33
<i>Level of economic wealth</i>			
Constant $\alpha$ (St. Err.)	4.36 (2.43)	-16.22*** (2.61)	-7.70** (.58)
Coefficient $\beta$ logGDPPC (St. Err.)	-.40 (.24)	1.86*** (.25)	1.39*** (.22)
$R^2$ (St. Err. of Estimate)	.08 (.70)	.62 (.75)	.54 (.66)
$F$	2.93	54.46***	38.87***
$N$	34	34	34
<i>Level of income inequality</i>			
Constant $\alpha$ (St. Err.)	-1.26 (4.21)	15.86** (5.47)	16.05** (5.56)
Coefficient $\beta$ log Inequal 2017 (St. Err.)	.43 (1.22)	-3.77* (1.59)	-2.73* (1.32)
$R^2$ (St. Err. of Estimate)	.01 (.79)	.17 (1.03)	.14 (.86)
$F$	.13	5.65*	4.26*
$N$	28	28	28
<i>Level of Unempl</i>			
Constant $\alpha$ (St. Err.)	.05 (.50)	5.67*** (.68)	8.72*** (.54)
Coefficient $\beta$ log Unempl (St. Err.)	.07 (.77)	-1.24*** (.31)	-.97*** (.25)
$R^2$ (St. Err. of Estimate)	.003 (.74)	.33 (.99)	.32 (.79)
$F$	.09	15.90***	15.13***
$N$	33	33	33

Significance: \*\*\* $p < .001$ ; \*\* $p < .01$ ; \* $p < .05$

Table 6. Estimated relationships using a *log-log* models (simple regression)



Table 7 shows the results of two the multiple regression models examining sexual violence. Model 1 suggests that, when controlling for income inequality, a 1% increase in international migrant stock increases sexual violence by .52% ( $p < .01$ ). The model also shows that when controlling for international migrant stock, a 1% increase in income inequality, reduces sexual violence by 3.4% ( $p = .05$ ). The  $R^2$  value indicates that about 38% of the variation in sexual violence can be attributed linearly to international migrant stock and income inequality.

Model 2 suggests that, when controlling for unemployment, a 1% increase in international migrant stock, increases sexual violence by .68% ( $p = .001$ ), and when controlling for international migrant stock, a 1% increase in unemployment reduces sexual violence by 1.19% ( $p = .001$ ). The  $R^2$  value indicates that about 50% of the variation in sexual violence can be attributed linearly to international migrant stock and unemployment, indicating the important role of these predictors in explaining the level of sexual violence between countries.

	<i>Dependent variable</i>			
	Model 1		Model 2	
	<i>Sex V</i>		<i>Sex V</i>	
Constant $\alpha$	13.50**		Constant $\alpha$	3.89***
(St. Err.)	(4.88)		(St. Err.)	(.68)
Coefficient $\beta$	.52**		Coefficient $\beta$	.68***
log Migr_Stock	(.20)		log Migr_Stock	(.18)
(St. Err.)			(St. Err.)	
log Inequal	-3.40*	Log Unemployment, 2017	-1.19***	
(St. Err.)	(1.39)	(St. Err.)	(.28)	
$R^2$	.38	$R^2$	.50	
(St. Err. of Estimate)	(.89)	(St. Err. of Estimate)	(.87)	
$F$	8.09**	$F$	15.88***	
$N$	28	$N$	34	

Significance: \*\*\* $p < 0.001$ ; \*\* $p < 0.01$ ; \* $p < 0.05$

Table 7. Estimated relationships using a log-log models (multiple regression)

## Discussion and Conclusion

The results of this study indicate that immigrants are more likely to migrate to countries with higher socioeconomic indicators (such as high GDPPC, low income inequality, and low unemployment). Additionally, the study shows a positive linear relationship between immigration level and both sexual violence and theft, but not homicide.

Descriptive statistics suggest that countries with higher international migrant stock have higher levels of crime as compared to countries with low international migrant stock. Correlation analyses indicate a significant positive correlation between GDPPC and both sexual violence and theft as well as a significant negative correlation between unemployment rates and these crimes. The results also indicated that despite varying levels of income inequality and unemployment, both sexual violence and theft, but not homicide, are significantly associated with international migrant stock. However, when a simple linear regression analysis is performed, the results indicate that there is a positive effect of international migrant stock on both sexual violence and theft. A similar relationship is observed between GDPPC and these crimes. Homicide is not significantly related to international migrant stock, unemployment, or income inequality.

The results of the multiple regression analysis confirmed these observed relationships and demonstrated that when controlling for income inequality and unemployment, the effects of international migrant stock on sexual violence remain positive. The results suggest that 50% of the variation of sexual violence can be attributed linearly to international migrant stock and unemployment (instead, 38% of the variation of sexual violence can be attributed linearly to international migrant stock and income inequality).

The results of this research seem to suggest that there is a higher prevalence of sexual violence and theft in rich countries. Additionally, the unemployment rate is significantly and negatively correlated with these crimes. However, the direction of the relationship varies with both the economic indicator and the type of crime being examined. Overall, these findings support earlier research that links increased income inequality to higher levels of crime, suggesting that immigration-related economic inequities may contribute to criminal behaviour.

These results may be interpreted through the lens of two key criminological theories: strain and relative deprivation. Strain theory (Agnew, 2011) emphasizes the impact on behavior of blocked access to legitimate means of achieving social (including socioeconomic) goals. The observed associations between GDPPC, unemployment

rates, income disparity, and crime in countries with a higher GDPPC suggest that individuals, particularly immigrants, who are either unable to obtain employment or are ineligible for employment may experience strain, which may contribute to involvement in crime. Engberesen & Van der Leun's (2001) marginalization thesis suggests that the marginalization experienced by immigrants, particularly undocumented immigrants, creates an increased risk of involvement in crime.

Relative deprivation, which is derived from strain theory, involves perceived inequities or disparities between what one has and what one believes one deserves, particularly when one compares oneself to others (Coccia, 2018; Smith, Pettigrew, Phippen, & Bialosiewicz, 2012). When a perceived disparity is seen as unfair, it may lead to strain and an increased risk of involvement in crime. Relative deprivation theory links crime to subjective perceptions of inequality and thus explains criminality committed by individuals who may not be experiencing actual economic deprivation. Because countries with higher GDPPC are likely to have larger numbers of middle- and upper-class residents, unemployed or underemployed immigrants may experience feelings of relative deprivation when comparing themselves to employed native residents who enjoy a comfortable living (cf., Coccia, 2017, 2018). This socioeconomic disparity may produce feelings of anger, stress, frustration, and helplessness among immigrants, and may increase the likelihood of criminal behavior.

The link between economic inequality and criminal behavior in this study suggests that social policies and programs that focus on providing both economic aid and social support to communities with high levels of immigration and unemployment may be an appropriate method of reducing crime and violence (see e.g., Pratt & Godsey, 2003). In particular, economic policies that are designed to both increase economic prosperity and reduce income inequality may be most effective in lowering cultural deviance, aggression, and violent behaviour in society (see e.g., Daly, Wilson, & Vasdev, 2001; Fajnzylber, Lederman, & Loayza, 2002).

Although this study has provided some interesting, albeit preliminary, results, it has several limitations. First, the cross-national scope of this research presents problems due to variations in data collection and reporting practices across countries. Specifically, the reporting and recording of unemployment data raises a number of questions, as in some countries not all unemployed persons are officially registered. Essentially, in some countries there may be a "dark figure of unemployment" which may help to explain the inverse relationship between unemployment and theft. Second, differences in crime-reporting practices make comparing crime rates across different countries difficult. For example, some countries, such as Poland, consider minor assaults or the theft of an item worth less than a specified amount to be an "offense" or "contravention" rather than a crime. Thus, those countries may not include these acts in their reports to Eurostat, thus reducing their

reported rates of these crimes. Third, country-specific social norms may affect the willingness of victims to report certain types of crimes, particularly sexual violence. Obviously, such unreported crimes will not be included in the Eurostat database. Thus, generalizing the results of this research should be done with caution. Finally, the estimated relationships in this study focus on analysis of variables in specific years (which were the recent years available in the database). However, future research should consider more recent data, when available, and when possible should examine time series of variables to provide more dynamic relations of the phenomena under study over time and space.

Despite these limitations, the results presented here clearly illustrate the need for more detailed examinations of the relationship between unemployment, migration and crime over time and space to better understand aggression and crime in the context of immigration. In addition, a detailed statistical analysis of existing crime prevention policies in the EU may provide more information regarding the economic, social, and spatial requirements for controlling crime. The link between immigration and crime should also be examined geospatially, to consider the relationship between crime and community heterogeneity.

#### *Acknowledgements:*

We would like to thank the participants of the Immigration and Crime roundtable at the 2019 Annual Meeting of the American Society of Criminology for their input.

Data Availability Statement: The data that support the findings of this study are openly available from Eurostat at <https://ec.europa.eu/eurostat/data/database>.

## References

- Agnew, R. (2011). *Toward a unified criminology: Integrating assumptions about crime, people, and society, Volume 1*. New York: New York University Press.
- Angeloni, S., & Spano, F.M. (2018). Asylum seekers in Europe: Issues and solutions. *International Migration and Integration*, 19(2), 473-495.
- Aoki, Y. & Todo, Y. (2009). Are immigrants more likely to commit crimes? Evidence from France. *Applied Economics Letters*, 16(15), 1537-1541.
- Barone G., D'Ignazio A., De Blasio G., & Naticchioni P. (2016). Mr. Rossi, Mr. Hu and politics. The role of immigration in shaping natives' voting behavior, *Journal of Public Economics*, 136, 1-13.
- Beckley, A.L., Kardell, J., & Sarnecki, J. (2014). Immigration and crime in Sweden. In S. Pickering & J. Ham (Eds.) *The Routledge handbook on crime and international migration* (pp. 41-54). New York: Routledge.
- Bell, B., Fasani, F., & Machin, S. (2013). Crime and immigration: Evidence from large immigrant waves. *The Review of Economics and Statistics*, 95(4), 1278-1290.
- Bianchi, M., Buonanno, P., & Pinotti, P. (2012). Do immigrants cause crime? *Journal of the European Economic Association*,

- 10(6), 1318-1347.
- Borjas, G.J. (2003). The labor demand curve is downward sloping: Reexamining the impact of immigration on the labor market. *The Quarterly Journal of Economics*, 118(4), 1335-1374.
- Borjas G.J., Grogger J., & Hanson G. (2010). Immigration and the economic status of African-American men, *Economica*, 77, 255-282.
- Bovenkerk, F. & Fokkema, T. (2016). Crime among young Moroccan men in the Netherlands: Does their regional origin matter? *European Journal of Criminology*, 13(3), 352-371.
- Brottsförebyggande rådet (Brå). 2005. Brottslighet bland personer födda i Sverige och i utlandet. Författare: Peter Martens and Stina Holmberg. Brå-rapport 2005, 17. Stockholm: Fritzes. Retrieved 27 March 2021 from [https://translate.googleusercontent.com/translate\\_c?hl=en-US&sl=sv&tl=en&prev=search&u=https://www.bra.se/download/18.cba82f7130f475a2f1800012697/1371914727881/2005\\_17\\_brottslighet\\_bland\\_personer\\_fodda\\_sverige\\_och\\_utlandet.pdf&usg=ALkJrhjntoERRyZnxL-hloAE1PTPesJg](https://translate.googleusercontent.com/translate_c?hl=en-US&sl=sv&tl=en&prev=search&u=https://www.bra.se/download/18.cba82f7130f475a2f1800012697/1371914727881/2005_17_brottslighet_bland_personer_fodda_sverige_och_utlandet.pdf&usg=ALkJrhjntoERRyZnxL-hloAE1PTPesJg)
- Buonanno, P. (2006). Crime and labour market opportunities in Italy (1993-2002). *Labour*, 20(4), 601-624.
- Butcher, K.F. & Card, D. (1991). Immigration and wages: Evidence from the 1980's. *The American Economic Review*, 81(2), 292-296.
- Card, D. (2001). Immigration inflows, native outflows, and the local labor market impacts of higher immigration. *Journal of Labor Economics*, 19(1), 22-640.
- Card, D. (2005). Is the new immigration really so bad? *The Economic Journal*, 115(507), F300-F323.
- Coccia, M. (2017). A Theory of general causes of violent crime: Homicides, Income inequality and deficiencies of the heat hypothesis and of the model of CLASH. *Aggression and Violent Behavior*, 37(November-December), 190-200. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.avb.2017.10.005>
- Coccia, M. (2018). Economic inequality can generate unhappiness that leads to violent crime in society. *Int. J. Happiness and Development*, 4(1), 1-24. DOI: 10.1504/IJHD.2018.-10011589
- Dai, T., Liu, X., & Xie, B. (2013). The impact of immigrants on host country crime, *Economic Letters*, 119, 157-161.
- Daly, M., Wilson, M., & Vasdev, S. (2001). Income inequality and homicide rates in Canada and the United States. *Canadian Journal of Criminology*, 43, 219-236.
- Dustman, C., Fabbri, F., & Preston, I. (2005). The impact of immigration on the British labour market. *The Economic Journal*, 115(507), F324-F341.
- Engbersen, G. & Van der Leun, J.P. (2001). The social construction of illegality and criminality. *European Journal on Criminal Policy and Research*, 9(1), 51-70.
- Entorf, H., & Spengler, H. (2000). Socioeconomic and demographic factors of crime in Germany; Evidence from panel data of the German states. *International Review of Law and Economics*, 20, 75-106.
- Eurostat (2018, April 10). *Database*. Retrieved from <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>
- Eurostat (2020a, April 2020). *Crime and criminal justice*, <https://ec.europa.eu/eurostat/web/crime/data/database>
- Eurostat (2020b, April 2020). *Unemployment rate by age*, [https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tepsr\\_wc170/default/table?lang=en](https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tepsr_wc170/default/table?lang=en)
- Eurostat, (2020c, April 2020). *Employment rate of first generation of immigrants*, [http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=lfso\\_1411empr&lang=en](http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=lfso_1411empr&lang=en)
- Eurostat (2020d, April 2020). *Immigration by age group, sex and level of human development of the country of birth* [migr\_imm10ctb], Last update: 05-03-2020, [http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=migr\\_imm10ctb&lang=en](http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=migr_imm10ctb&lang=en)
- Fajnzylber, P., Lederman, D., & Loayza, N. (2002). Inequality and violent crime. *The Journal of Law and Economics*, 45(1), 1-39.
- Fasini, F., Mastrobuoni, G., Owens, E.G., & Pinotti, P. (2019). *Does immigration increase crime? Migration policy and the creation of the criminal immigrant*. New York: Cambridge University Press.
- Feldmeyer, B., Harris, C., & Scroggins, J. (2015). Enclaves of opportunity or 'ghettos of last resort?' Assessing the effects of immigrant segregation on violent crime rates. *Social Science Research*, 52, 1-17.
- Grogger, J.T. (1998). Immigration and crime among young black men: evidence from the national longitudinal survey of youth, In D.S. Hamermesh & F.D. Bean (Eds.), *Help or hindrance? The economic implications of immigration for African Americans* (pp. 322-341). New York: Russell Sage Foundation.
- Hagan, J., Levi, R., & Dinovitzer, R. (2008). The symbolic violence of the crime-immigration nexus: Migrant mythologies in the Americas. *Criminology and Public Policy* 7(1), 95-112.
- Hugo, G. (2005). *Migrants in society: Diversity and cohesion*. Geneva, Switzerland: Global Commission on International Migration.
- Jaitman, L. & Machin, S. (2013). *Crime and immigration: New evidence from England and Wales*. CEP Discussion Paper N. 1238. London: Centre for Economic Performance, London School of Economics and Political Science.
- King, R., & Lulle, A. (2016). *Research on migration facing realities and maximising opportunities: A policy review*. Retrieved on 14 March 2021 from [https://repository.lboro.ac.uk/articles/report/Research\\_on\\_migration\\_facing\\_realities\\_and\\_maximising\\_opportunities\\_a\\_policy\\_review\\_A\\_policy\\_review/13079600/1](https://repository.lboro.ac.uk/articles/report/Research_on_migration_facing_realities_and_maximising_opportunities_a_policy_review_A_policy_review/13079600/1)
- Kuhne, H.-H. (2002). Culture conflict and crime in Europe. In J.D. Freilich, G. Newman, S.G. Shoham, and M. Addad (Eds.), *Migration, Culture Conflict and Crime* (pp. 89-99). Burlington: Ashgate.
- Leerkes, A., Engbersen, G., & van der Leun, J. (2012). Crime among irregular immigrants and the influence of internal border control. *Crime, Law, and Social Change*, 58, 15-38.
- Lynch, J., & Simon, R. (2002). A comparative assessment of criminal involvement among immigrants and natives across seven nations. In J.D. Freilich, G. Newman, S.G. Shoham, and M. Addad (Eds.) *Migration, Culture Conflict and Crime* (pp. 69-88). Burlington: Ashgate.
- Manacorda, M., Manning, A., & Wadsworth, J. (2012). The impact of immigration on the structure of wage: Theory and evidence from Britain. *Journal of the European Economic Association*, 10(1), 120-151.
- Mastrobuoni, G., & Pinotti, P. (2015). Legal status and the criminal activity of immigrants. *American Economic Journal: Applied Economics*, 7(2), 175-206.
- Melossi, D. (2003). In a peaceful life: Migration and the crime of modernity in Europe/Italy. *Punishment & Society*, 5(4), 371-397.
- Ousey, G.C., & Kubrin, C.E. (2018). Immigration and crime: Assessing a contentious issue. *Annual Review of Criminology*, 1, 63-84.
- Papadopoulos, G. (2010). *Property crime and immigration in*

- England and Wales: Evidence from the offending, crime and justice survey. Conference on Economics of Culture, Institutions and Crime.* Retrieved on 22 March 2021 from: <http://cite-seerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.613.1036&rep=rep1&type=pdf>
- Parkin, J. (2013). *The criminalisation of migration in Europe: A state-of-the-art of the academic literature and research.* CEPS Papers in Liberty and Security in Europe. Brussels: Centre for European Policy Studies. Retrieved on 14 March 2021 from <https://www.ceps.eu/download/publication/?id=820-4&pdf=Criminalisation%20of%20Migration%20in%20Europe%20J%20Parkin%20FIDUCIA%20final.pdf>
- Piopiunik, M., & Ruhose, J. (2017). Immigration, regional conditions, and crime: Evidence from an allocation policy in Germany. *European Economic Review* 92, 258-282.
- Pratt, T. C., & Godsey, T. W. (2003). Social support, inequality, and homicide: A crossnational test of an integrated theoretical model. *Criminology*, 41(3), 611-644.
- Reid L.W., Weiss, H.E., Adelman, R.M., & Jaret, C. (2005). The immigration-crime relationship: Evidence across US metropolitan areas, *Social Science Research*, 34, 757-780.
- Smith, H.J., Pettigrew, T.F., Pippin, G.M., & Bialosiewicz, S. (2012). Relative deprivation: A theoretical and meta-analytic review. *Personality and Social Psychology Review*, 16(3), 203-232.
- Solivetti, L.M. (2018). Immigration. Socio-economic conditions and crime: A cross-sectional versus cross-sectional time-series perspective. *Quality & Quantity*, 52(4), 1779-1804.
- Wadsworth, T. (2010). Is immigration responsible for the crime drop? An assessment of the influence of immigration on changes in violent crime between 1990 and 2000. *Social Science Quarterly* 9(2), 531-553.
- World Bank (2020a, April 2020). GDP per capita, PPP (current international \$), <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.PP.KD>
- World Bank (2020b, April 2020). GINI index, <https://data.worldbank.org/indicator/si.pov.gini>
- World Bank (2020c, April 2020). International migrant stock (% of population), <https://data.worldbank.org/indicator/sm.pop.totl.zs>

## Liability arising from restraint use in psychiatry

## Responsabilità professionale derivante dall'uso della contenzione in psichiatria

Raffaella Rinaldi, Giuseppe Bersani, Antonella Pastorini,  
Alessandro di Luca, Alessandro Del Rio, Gianluca Montanari Vergallo

OPEN ACCESS

Double blind peer review

**How to cite this article:** R. Rinaldi, G. Bersani, A. Pastorini, A. di Luca, A. Del Rio, G. Montanari Vergallo (2021). Liability arising from restraint use in psychiatry. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 192-202.  
<https://doi10.7347/RIC-032021-p192>

**Corresponding Author:** Raffaella Rinaldi  
raffa.rinaldi@uniroma1.it

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 20.07.2020  
**Accepted:** 19.04.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p192](https://doi10.7347/RIC-032021-p192)

**Abstract**

This article aims to lay out an assessment of whether and when restraint use may be warranted in psychiatry. The authors lay out various types of restraints and the risks posed by such means for the patient's psychophysical well-being, wondering whether such practices really constitute forms of health care treatment. A negative response to that question would entail that restraint is never compulsory and can only be performed under the state of necessity. An affirmative answer, on the other hand, would mean that extraordinary conditions could make restraint mandatory. As a consequence of that, doctors may be held legally liable whether they fail to use restraint when necessary to keep patients from engaging in self-harm or harm against others. Since restraint *per se* entails heavy limitations to personal freedom (art. 13 Cost.) and serious risks for health (art. 32 Cost.) it can only be considered compulsory if the standards of an absolute state of necessity are met (under article 54 of Italian criminal statutes). Such parameters should be set on a national, rather than local, level.

**Keywords:** restraint, psychiatric patients, criminal liability, state of necessity, guidelines.

**Riassunto**

Lo scopo del presente articolo è quello di valutare se e quando l'uso della contenzione può essere giustificato in psichiatria. Gli autori espongono i vari tipi di costrizione e i rischi che tali mezzi comportano per il benessere psicofisico del paziente, soffermandosi ad analizzare se tali pratiche costituiscono realmente forme di cura sanitaria. Infatti, una risposta negativa a tale domanda comporterebbe che la contenzione non è mai obbligatoria e può essere eseguita solo in stato di necessità. Una risposta affermativa, invece, significherebbe che condizioni straordinarie potrebbero rendere obbligatoria la contenzione. Di conseguenza, i medici possono essere ritenuti legalmente responsabili se non usano la contenzione quando necessario per impedire ai pazienti di compiere atti di autolesionismo o danni ad altri. Poiché la contenzione di per sé comporta pesanti limitazioni alla libertà personale (art. 13 Cost.) e gravi rischi per la salute (art. 32 Cost.) essa può considerarsi obbligatoria solo se sono rispettati i criteri dello stato di assoluta necessità (ex art. 54 Cost. della legge penale italiana). Tali parametri dovrebbero essere fissati a livello nazionale e non locale.

**Parole chiave:** contenzione, paziente psichiatrico, responsabilità penale, stato di necessità, linee guida.

Raffaella Rinaldi, Giuseppe Bersani, Antonella Pastorini, Alessandro di Luca, Alessandro Del Rio, Gianluca Montanari Vergallo

## Liability arising from restraint use in psychiatry

### Introduction: an overview of restraint's historical evolution

Public interest has always been linked to health care and coercion. Usually, public interest is considered as a factor which makes it compulsory to undergo treatment. Sometimes, though, public interest can also prevent access to healthcare, as it is happening in this current pandemic, as infected people cannot leave their houses for health reasons.

Back in ancient times, doctors used to treat psychiatric and behavioral disorders through physical or psychological traumas. Hippocrates used to recommend ice cold showers for states of frenzy, Celsus went so far as to frighten and strike his patients. Indian Shamans scared them with vicious animals or by dipping them in cold river waters (Ferrannini, Peloso, Scapati & Maura, 2006). In the early 16<sup>th</sup> century, restraint was used in the Constantinopolis asylum, in the 17<sup>th</sup> century it was common practice in lazarettos, where the plague caused madness and delirium (Di Lorenzo, Miani, Formicola & Ferri, 2014). Hence, it is safe to say that restraint has always existed, in one form or another, being considered a necessary evil. During the Age of Enlightenment, a debate started as to the unorthodox use of restraint, viewed as a practice that ran afoul of fundamental human rights. In 1794, Philippe Pinel set out to study psychiatric diseases from a physiological perspective, freed psychiatric patients from the shackles and placed them into asylums, where they were restrained through novel tools: straightjackets, helmets, head straps, protective belts, hand mitts, handcuffs, bed rails. In 1856, psychiatrist John Connolly (2014) proposed to put an end to restraint use altogether. In 1904, the Italian legislature enacted law n. 36/1904 governing psychiatric institutions, based on custodial-repressive framework, in that it was grounded in the notion that mental diseases necessarily entailed a menace to society. Nevertheless, Royal Decree 16/08/1909 n. 615, which laid out the application standards of said law, stated under article 60 that the use of restraint had to be discontinued, or at least limited to extraordinary cases. Each institution's director was then required to authorize restraining and the specific type of restraints to be applied (R.D. n. 615, 16 august 1909).

Law n.180, passed in 1978 has marked a turning point, by affirming a novel principle: mental patients must not be detained because viewed as dangerous, but rather treated and granted the same rights as any other patient (Foot, 2014, 2015). The centrality of law n.180/1978 is confirmed by the fact that its content is entirely merged into the fundamental law establishing the

National Health Service, No. 833 of 1978. Undergoing treatment and voluntary hospitalization then became free choices; only under extraordinary circumstances can patients be involuntarily hospitalized, if they refuse to undergo urgent treatments. In particular under articles 33, 34 and 35 of law n. 833/1978. The criteria for involuntary psychiatric hospitalization (IPH) "in Italy are the following: (a) the patient is suffering from psychic alterations that need immediate treatment; (b) the patient refuses treatment; and (c) the patient cannot be adequately treated by other non-hospital-based means. The IPH decision involves 4 subjects, two doctors (one for the IPH proposal and one for the IPH confirmation), the city mayor and the magistrate, with the latter having the duty to evaluate the correctness and lawfulness of the treatment, having the certifications and ordinance available" (Ferracuti et al., 2020). Involuntary psychiatric hospitalization, however, is to be viewed as a health care measure, rather than a means to exert social control (Altamura & Goodwin, 2010).

### Types of restraints: definitions, classifications and nature

In psychiatric practice, a protective restraint is a device intended for medical purposes and that limits the patient's movements to the extent necessary for treatment, examination, or protection of the patient or others (Food and Drug Administration, Code of Federal Regulations Title 21). There are many different forms of restraint, namely physical, mechanical, environmental, chemical and "relational". Physical restraint entails the use of force for the purpose of immobilizing patients in a state of extreme agitation (Putkonen et al, 2013), mechanical restraints may involve a variety of different devices, which the patient cannot remove, meant to limit freedom of movement (Knutzen et al, 2014). The most widespread of such tools are wristlet, anklet, or other type of strap secured to the patient's bed. Such measures undoubtedly entail heavy limitations to personal freedom, which is enshrined in article 13 of the Italian Constitution and article 5 of the European Convention on Human Rights. Bed rails are applied for safety reasons, in order to reduce the risk of patients rolling over and falling out of their beds; when used for that purpose, bed rails are not deemed to be restraint devices, although they may function as such when applied to prevent patients from getting out of bed (Martin, Bernhardsgrutter, Gobel & Steinert, 2007). Environmental restraint consists of keeping patients within a given

environment, a room or a closet, by locking its doorways (Bowers, Alexander, Simpson, Ryan & Carr-Walker, 2004). Chemical restraint is the administration of drugs such as tranquilizers and sedatives, not for strictly therapeutic purposes, but rather to change the patient's behavioral patterns and limit mobility, stunting their sense of awareness and vigilance (Wong et al. 2019). The health team is tasked with verifying the accurate administration of such drugs, taking into account the effects and possible side effects and monitoring symptoms during remission or new onset. Nursing staff therefore plays a major role in the clinical supervision of drug administration (de Bruijn et al, 2020). Relational restraint involves listening and empathetic observation aimed at reducing patient aggressiveness (i.e. de-escalation) (Spencer, Johnson & Smith, 2018); it is therefore effective for controlling or limiting the patient's movements without physically preventing them.

Various circumstances may lead operators to resort to restraint: the patient's state of confusion, violent behaviors, risk of falling, tendency to wander, the need to prevent the tampering with therapeutic devices, postural support for hypokinetic disorders, inadequate facilities and understaffing (Italian Society of Gerontology and Geriatrics, *Manuale di competenze in geriatria*).

Restraint is used in many health care settings: operating rooms, neurology, anesthesia and resuscitation, general medicine intensive care units, psychiatric wards within hospitals and private clinics, inpatient care units and even nursing homes, therapeutic communities, emergency rooms, residential facilities for the elderly and disabled, in addition to psychiatric patients. As a matter of fact, the rising life expectancy has led to higher rates of debilitating diseases and age-related dementia, which call for hospitalization in facilities for the mentally or physically disabled (Bicego, 2011; Vlayen et al, 2012).

### Restraint use in Italy: relevant data

Surveys on the use of restraint in psychiatric and geriatric facilities are relatively few, since such a phenomenon is hardly ever monitored and analyzed from a clinical and methodological standpoint.

Nowadays, in Italy, the most recent piece of research is the PROGRES-Acuti (PROgetto RESidenza per pazienti acuti), funded by the Italian Ministry of Health in 2004, which has highlighted that as many as 60% of psychiatric intensive care unit in civil hospitals (PICU) had resorted to mechanical restraint, and in over 70% restraint devices were available (Dell'Acqua et al, 2007). A more recent study has found that in Italy, 20 cases of restraint occur for every 100 hospitalized psychiatric patients, which accounts for 11% of patients in psychiatric care (Feroli, 2013). A survey centered around Rome's hospitals has also shown that restraints have been used on 11 patients for every 100 discharged (Rossi, 2015; Sangiorgio & Sarlato, 2008/2009). The situation is quite heteroge-

neous: some diagnostic and care facilities adamantly refuse to use restraints of any kind, whereas in other hospitals, restraint is widely used for the management of aggressive patients. A 2009 survey carried out by the SPDC (Servizi psichiatrici di diagnosi e cura, i.e. public psychiatric services) coordination body in the central region of Latium, which focused on 20 out of 22 facilities in the region, produced alarming data: 9.5% of hospitalized patients had been restrained, for an average time length of 18 hours. Half of the patients who had been involuntarily hospitalized was also restrained. Hence, it is safe to assume that the data on restraint use are somewhat conflicting; a national research study has pointed out that restraint in Italy is far more widespread than in other European countries (Kalisova et al, 2014), while other studies have put the Italian rate at about the same level as the average international rate (for instance, Italy: 6,3% of hospitalized psychiatric patients; Switzerland: 6,6%, Finland: 5,7%; USA: 8,5%; Germany: 9,5%) (Kallert et al, 2005).

On the other hand, it is necessary to underline how the same clinical indications to the restraint are undergoing evolutions over the years.

At the time of Laws 180 / 833, in fact, the vast majority of compulsory health treatments, in which restraining measures could be implemented, occurred for patients suffering from acute psychotic states, both schizophrenic and affective, with only much less incidence of cases of agitated, aggressive or confused behavior related to other diseases.

In the course of the last decades, instead, it was possible to observe a phenomenon of enormous increase in acute psychiatric conditions, even of extreme clinical, somatic and behavioural severity induced by the use of abuse substances of various kinds, such as strong psychostimulants, hallucinogens, drugs with dissociative action, etc. (Corazza et al., 2020), as well as the huge increase in the diffusion of cannabinoids and cocaine (Zaami, et al, 2018). This has led to the development of new comorbidities and (even beyond the questionable concept of "double diagnosis") to the very clear increase in the frequency of acute and severe psychotic states in subjects totally unable to recognize their condition and to accept therapeutic interventions, so as to be frequently subject to compulsory treatment and, consequently, to the possibility of restraint.

In parallel, the mandatory treatment in practice is justified by the recognition of the central importance with respect to the long-term outcome of early intervention in the onset of psychotic disorders, even acute and of any nature.

Nor should there be negligence in considering the clinical attention given to pathological conditions previously underestimated, such as neuroevolutionary or cognitive disorders of various kinds in young subjects, or also moderate cognitive manifestations in subjects with neurodegenerative diseases, for which obligatory intervention, in case of acute decompensation, often forces to evaluate also the hypothesis of the restraint.

This is clearly a varied clinical overview, much wider, by type and number, than that one considered by the legislators of the psychiatric reform.

The attempt to customize treatment programs, such as that of providing an Individual Rehabilitation Treatment Plan for each individual patient, able to predict every possible stage of treatment, including those that may be mandatory, often encounters in real clinical practice with insurmountable operational difficulties which are essentially linked to the variety and unpredictability of individual clinical stages.

## Psychophysical risks for patients

Various forms of restraint are often combined in one intervention, a modality that could amplify the risk of negative impact on the patient's health. Restraint in fact entails psychophysical risks for patients arising to the length, way of execution and the patient's preexisting health conditions. In addition to numerous physical hazards (asphyxia, deep vein thrombosis, pulmonary embolism, joint and skin trauma, respiratory infections, death as a result of prolonged psychomotor agitation, etc...) (Kersting, Hirsch & Steinert, 2019; Rakhmatullina, Taub & Jacob, 2013; Ishida et al., 2014), aspiration pneumonia, rhabdomyolysis, pressure ulcer, urinary tract infection, Sepsis, urinary retention and gastrointestinal bleeding (Funayama & Takata, 2020), psychological risks cannot be overlooked: prolonged confusion, loss of personal dignity and sense of shame, depression, terror, severe sense of frustration and helplessness, coupled with even worse aggressive fits and agitation arising from attempts to break free, a deterioration of social and cognitive processes; such developments may ultimately lead to a chronicization of the mental disease rather than improvement (Italian Committee for Bioethics, 2000; Yu, Topiwala, Jacoby & Fazel, 2019).

Severe physical complications may arise in «at risk» patients such as smokers, individuals with physical malformations that might get in the way of the correct applications of restraints, and patients held in facilities unsupervised by medical personnel (Castle & Mor, 1998).

## Is restraint a form of medical treatment?

There is currently no consensus in the scientific community as to whether restraint may serve a therapeutic purpose or if, on the contrary, it should be deemed a means to prevent self harm or harm against others, but devoid of any measurable clinical effectiveness (Cioffi & Tomassini, 2019). According to the Italian Supreme Court (2018), the Italian Code of Ethics for Nurses (under article 35) (2019), and the prevalent scientific doctrine (Dell'Acqua, 2015), restraint cannot be thought of as a therapeutic intervention; the very notion of medical intervention, in fact, comprises direct actions aimed at di-

agnosing or treating diseases, or at least allaying the physical or psychological sufferings stemming from them. Restraint has no therapeutic function whatsoever. In fact, it runs counter to the very notion of therapy, in that it entails adverse psychological effects and risks for the patient's physical well-being (Taddei, 2017).

There is a doubt however, arising from the fact that self-harming or the tendency to harm others do show the mental disease getting worse. Since restraint can prevent such conducts, it is useful in terms of preventing their health consequences. In other words, restraint is not therapeutic, as it does not cure the causes of the state of agitation, but it can be beneficial because it can prevent the psychiatric patient from injuring himself or others.

That explains the conflicting positions on the issue that can be observed internationally. The authors of the "Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists", for instance, argue in favor of the supposed therapeutic value of restraining practices; they even went so far as to amend the recommendations (Bloch, Kenn & Smith, 2018) and introduce as a new rationale for arguing in favor of restraint the awareness that less invasive interventions cannot guarantee the same degree of safety and effectiveness, in addition to the need to prevent the risk of violent acts on the part of patients. The Danish Council of Ethics on the other hand has concluded that it is possible to reduce restraint use without negatively affecting therapeutic quality and effectiveness. The Council has backed up that point pointing to evidence drawn from national psychiatric institutions used as sources of data, which entered into a partnership with the Council itself for the realization of the study. Based on such findings, it has been concluded that the most useful means to make restraint almost unnecessary may be the creation of a therapeutic culture solidly grounded in a peer relationship between doctors and their patients; on such basis, it could be feasible to reduce restraint use without compromising the quality of treatment and care (The Danish Council of Ethics, 2012).

In keeping with a restrictive position, the Council of Europe (2017) has stressed that resorting to restraint is only acceptable to prevent imminent harm to themselves or others and restraints should always be used for the shortest possible time, under constant medical supervision and in appropriate facilities. Using restraints is to be deemed ethically illegitimate, in that they limit the patient's freedom and are used against his or her will, hence pose a glaring violation of the principle of autonomy (Hammervold, Norvoll, Aas & Sagvaag, 2019). Overall, most codes of ethics do not believe that patients can really benefit from the use of coercion and violence, and decry such practices as outdated left-overs of an asylum-centered culture (Council of Europe, 2004). That position is also shared by the Italian Committee for Bioethics (2015).

Nonetheless, doctors have an obligation to preserve both human life and psychophysical well-being (Italian code of medical ethics, 2014; Ricci, di Luca & di Luca, 2016). By virtue of that duty, health care personnel may put in place «cautionary measures», under specific circum-



stances. Hence, restraint has no therapeutic value in and of itself, since it is not aimed at treating any disease; yet such measures may be instrumental in preventing acts of violence, either self-harm or harm against others, and are therefore meant to preserve the lives and health of patients. But patient's aggressiveness is not always a manifestation and symptom of the mental illness (Catanesi 2017, 186-187). In specific cases in which the violent or aggressive behavioral manifestations that lead to restraint are direct expressions of a mental disorder (including neurocognitive disorders), which pose an immediate risk that cannot otherwise be safely managed, a certain therapeutic role of restraint could also be hypothesized. In that case, coercive measures are a necessary preventive tool for the purpose of keeping patients from hurting themselves or others, as long as the risks of harm or death related to the disease's manifestations are higher than those arising from restraint use. Such measures are obviously not forms of therapy, but they may be part of a broader health care approach meant to avoid even worse damages. Let us consider the following example: a psychiatrist has been treating a suicidal patient with depression.

Waiting for the depression treatment to produce resolving effects, the doctor must prevent the patient from acting on his or her suicidal ideation. A pharmacological therapy is usually necessary, in addition to implementing various other measures: removing belts and strings that could be used to commit suicide, instructing nurses to closely follow the patient's behavior. Such precautions do not cure the patient's depressive disorder, yet preserve his or her life (Montanari Vergallo, Rinaldi, Bersani & Marinelli, 2017). Furthermore, in some situations, restraint use have an even clearer clinical purpose, for it is part of a broader therapeutic intervention: casts applied by orthopedics to treat fractures, scoop stretchers or spinal boards, designed to provide rigid support and containment during movement of a person with suspected spinal or limb injuries, or various surgical tools. All in all, it would be an inaccurate generalization to consider restraint a therapeutic act or categorically deny such a definition: it is necessary to establish whether such coercive measures are aimed at patient care, i.e. preventing worse injuries; only in that case can restraint be deemed a medical act.

### Restraint: obligation or choice? Possibility of criminal charges arising from unwarranted use

Restraint is in itself a limitation to personal freedom. It can therefore be argued that it is always unlawful, especially without a therapeutic objective, and may lead to an indictment.

Firstly, health care operators may be charged with assault and battery if they prevent patients from moving freely (under article 610 of Italian Criminal Code), for instance by locking them up in a room. If patients are bound over substantial periods of time, that may lead to abduction charges, given that the patient's freedom is

taken away by the operators (under article 605 of Italian Criminal Code). Hence, in order for the professionals involved to be cleared of charges, a solid reason justifying such measures has to be offered. Specifically, health care providers may not be indicted if they acted in self-defence and in emergency circumstances, as stated by article 54 of the Italian Criminal Code: "those who acted out of necessity to save themselves or others from imminent danger of serious harm are not punishable, provided that the danger was not otherwise avoidable or directly caused by those who committed the crime".

Still, from a different perspective, it can be argued that all health care operators must act as guarantors in behalf of their patients, and therefore have a duty to protect their health against any danger that could threaten its integrity (art. 2 and 32 of the Italian Constitution) (Cass. Pen. sez. IV, sent. n. 97391, 1 december 2004; Dodaro, 2011). Psychiatrists and treating staff play a uniquely critical role: in addition to the duty to care, in fact, they have a duty to supervise and keep, even to the point of using restraints. Law n. 180/1978 has marked a departure from the principle of mental patients synonymous with dangerous patients, (Dodaro, 2011); still, patients can in fact turn "dangerous", i.e. capable of inflicting violence on themselves or others. From that perspective, psychiatric operators have a duty to resort to mechanical restraints, in emergency circumstances and when no alternative exists, in order to prevent harm.

If doctors are derelict in their duties of diligence and caution, failing to prevent incapable patients from harming themselves or others, they may be charged with abandonment of incapable patient (under article 591 of Italian Criminal Code). In such cases, operators may be convicted even if their patients suffer no damage at all. In fact, for a conviction to be handed out, it is enough to prove that a danger came into being as a result of the operator's conduct. If the patient dies or sustains injuries following the operator's failure to intervene, the health care personnel may be convicted for manslaughter or accidental injuries (art. 590-sexies of Italian Criminal Code), in addition to abandonment of incapable patients, on account of their failure to prevent an incident that they had a duty to prevent, by virtue of their status as guarantors, which entails obligations to protect and supervise (Cass. Pen. Sez. IV, Sent. n. 48292, 27 November 2008; Catanesi, Manna & Ventriglio, 2016; Catanesi et al. 2012).

Also, the failure of operators to notify to the authorities any instance of mistreatment or deprivations against patients is punishable as well (Royal College of Psychiatrists, 2014), as spelled out in article 22 of the Italian Code of Ethics for Nurses: any health team member who realizes that mistreatment or violence have occurred against patients must take all necessary steps to ensure proper action is taken in a timely fashion in the interest of the damaged patients themselves.

## A “diligent” form of restraint

Regardless of whether restraint is intended as a choice or a duty, scientific sources largely agree on the fact that restraint use cannot be justified by a generic need to protect patients’ health: in fact, specific clinical conditions need to be met.

According to the Italian Code for Bioethics (under article 31), doctors can impose physical, pharmacological and environmental restraints only in cases of documented clinical necessity and only for as long as strictly necessary, with respect for human dignity and safety (2014). To buttress that point, Italian jurisprudence (Cass. pen. Sez. V sent. n. 50497, 20 June 2018), the 2019 Italian Code of Ethics for Nurses (under article 35) and the guidelines issued in 2010 by the Italian Conference of Regions all agree on the fact that restraint use is only acceptable in emergency situations of imminent danger, for the purpose of averting severe damage to the health of the patient or others, not preventable otherwise.

The time length and the use of restraints need to be accurately regulated and limited, given that restrained patients run physical risks. Restraint must be prescribed by a physician. Restraint measures must be proportionate to the health conditions and diseases of the individual patient, and be part of a protocol in writing, thoroughly documented, and have to be replaced with other measures, more acceptable for patients, as soon as the emergency conditions are no longer there (Council of Europe, 2000). The health team is required to specify in the patient records all the reasons why the physician chose to apply restraints on the patient, the exact time when such measures were applied, the overall length of the treatment and the treatment specifics, in addition to all directives and instructions provided by the doctor to the nursing staff. If the need arises for restraint to be prolonged, it is necessary to motivate such a decision, and the request for that needs to be signed by the physician and the ward management; the same process must be complied with when restraint is discontinued (Cacace, 2013).

Should adverse outcomes arise from restraint use, the measures must be ceased at once. Any coercive measure has to be implemented with respect for human dignity at all times (Council of Europe, 2017; Italian Committee for Bioethics, 1999, 2015). Moreover, restraint interventions may be carried out only as part of a broader therapeutic pathway, which needs to entail an effective and consistent provision of care by health services.

For those reasons, mechanical restraint use, even when applied to patients in involuntary psychiatric hospitalization, is to be considered an *extrema ratio* (last resort) intervention, meant to prevent imminent danger such as patients engaging in harmful behaviors against themselves or others (Cass. Pen. Sez. V sent. n. 50497, 20 June 2018; Royal College of Nursing, 2008; Zaami, Rinaldi, Bersani & Marinelli 2020).

Moreover, when choosing what type of restraint to use, the patient’s will has to be taken into account as well

(Council of Europe, 2004; European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment, 2017). That recommendation, however, needs to be clarified. The need to resort to restraint is hardly compatible with gaining a valid informed consent. As a matter of fact, the Swiss Academy of Medical Sciences (2017) has drawn a clear distinction between the way to deal with cognitively capable patients as opposed to incapable ones: the former may never be subjected to restraint, whereas incapable patients may be restrained, provided that an objective situation of imminent danger exists which cannot be prevented otherwise. Still, it is still highly advisable to start a discussion with the patient as to what situations may lead to the need for restraint before such situations come into being; that way, prior consent could be gained in the form of advance directives (di Luca, Del Rio, Bosco & di Luca, 2018; Montanari Vergallo & Spagnolo, 2019). Such consent does not make an unnecessary (therefore illicit) content lawful, but it is necessary to make the patient aware of his situation, and to reduce the risk that the dispute may affect the fiduciary relationship between the professional and the patient.

When situations of emergency and imminent danger do occur, restraint use may be chosen and applied by the nursing staff or caregivers directly (Italian Code of Ethics for Nurses, 2019).

Once the emergency has ceased, the nurses have a duty to inform doctors about the decision to resort to restraint (Fascio, 2004). If the healthcare personnel decides to apply restraints, the least invasive options should be applied, in a manner consistent with the patient’s real needs and in keeping with therapeutic continuity; restraints should be kept in place for as long as necessary to overcome the critical crisis situation that made their use necessary in the first place. As soon as there is no longer any danger, restraints ought to be removed, since by that time, their use would be unjustifiable, and could even be criminally relevant (European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment, 2017). It needs to be considered, in fact, that restraint is applied without a valid informed consent from the patients, who are incapable of expressing their will in a legal fashion (Fascio, 2004).

It is advisable to remove the restraints at least once every two hours, for about ten minutes at least, except for night hours, so as to enable patients to move regularly (Conference of the Autonomous Regions and Provinces, 2010). After the expiration of such a term, doctors might decide to prolong restraint if deemed necessary; it is however impossible to determine in advance for how long the restraints should be kept on: that determination always depends on the patient’s conditions (Italian Committee for Bioethics, 2015). There must be constant supervision of the patient’s conditions following the application of restraints, and the situation has to be regularly monitored at all times by the health care personnel.

Time periods must also be set, beyond which restraint will have to be monitored by an outside psychiatrist acting as an independent guarantor, particularly in situations

where restraint use draws out considerably (Italian Society of Psychiatry, 2009).

A qualified operator should steadily be in the room with the patient, so as to consolidate the therapeutic alliance. The constant presence of a professional cannot and should not be replaced by video surveillance (European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment, 2017). Evidence has in fact shown that a high quality relationship between patients and health care professionals positively affects the patient's ability to withstand restraints (Aguilera-Serrano, Guzman-Parra, Garcia-Sanchez, Moreno-Küstner & Mayoral-Cleries, 2018).

Consequently, patients should be thoroughly explained the reasons why restraints are being used and the non-punitive nature of such interventions. The most suitable communicative approaches should be adopted for the purpose of reassuring patients and setting their minds at ease. After the restraints have been discontinued, a further conversation needs to be started with the patient and with any other party involved as witnesses, such as other patients, relatives, and staff members, who may even draw upon such episodes to grow professionally; similar situations may in fact be managed in the future without the need to restrain (Italian Society of Psychiatry, 2009).

In case of reports leading to litigation, it will be up to the court to establish whether restraint has been used in a professionally sound fashion, in light of the pivotal principle of proportionality and as a last resort. Therefore, choices must be made as to the best type of restraint, the timing and length, and the applications most consistent with the degree of gravity and urgency, in order to stave off the damages that might arise from the unorthodox or overlong use of restraints. The use of restraints will likely be judged as justifiable only if the right types are chosen based on the specifics of each individual case, and only if the restraint devices are patented and authorized for use. In the United States, all types of restraints have to be approved and labeled as «prescription only» devices (Catanesi, Troccoli & Carabellese, 2003). Nurses who avail themselves of makeshift or improvised devices, such as bandages or ropes never approved as restraints, are punishable by law.

Ultimately, health care personnel are required to provide constant oversight as to the quality of care for each patient, and ensure the least invasive therapeutic interventions are undertaken. That way, they can discharge their moral duty to respect the patient's dignity and humanity, which are enshrined in a great deal of codes of ethics (The British Psychological Society, 2018).

### Can restraint really be performed out of necessity?

The advantages and value of the no-restraint approach have been increasingly acknowledged in scientific literature. Such a methodology is mainly characterized by two fundamental principles: a) patients are never bound to

their beds; b) doors should remain open during any procedure. The relationship between patients and operators is key. No-restraint wards aim to allay and soothe states of anguish, when a state of agitation is manifested, rather than tie up and immobilize patients through restraints. In order to achieve that, a solid, straightforward relationship needs to be established between patients and the health team (De Benedictis, 2011; Taddei, 2017; Toresini, 2007).

That is utterly relevant, since a provable state of necessity makes a crime not punishable, as long as that act was the only way to avoid an even worse outcome (under articles 54 of the Italian Criminal Code and 2045 of the civil code). Consequently, before the state of necessity can be invoked, it is necessary to prove that an imminent risk of damage to the patient could not be avoided through the no-restraint approach. However, such proof is difficult to produce. Since that element is closely linked to facility management, rather than the single choices made by operators, hospital managers and high-ranking officials should be held accountable. However, a review of the literature has shown that behaviors for which restraint is deemed necessary are: agitation, anxiety, restlessness, delirium, confusion, disorientation, drowsiness, aggression and violence (Teece et al., 2020). It should be clarified that the assessment of the state of necessity is conducted by the physician, but it is for the judge to determine whether the choice of the physician is correct. For the reasons explained above, the judge does not consider any state of agitation or aggressiveness sufficient to justify the contention, but only those conditions that cannot be faced otherwise. This leads to the belief that professionals must always try to prevent critical situations at first and, in case of failure, solve them in a non-contentious way.

### The need for national legislation

The report titled «Restraint in psychiatric care: a possible strategy of prevention», issued on 29<sup>th</sup> July 2010 by the Italian Conference of Regions, has laid out a set of recommendations. Firstly, monitoring and data collection are key points, and should include all relevant information on restraint such as the duration of each intervention, nightly restraint cases, frequency of restraint use, the number of patients who have been restrained and the diagnosis associated with each one of them.

The report has also illustrated various other indications, such as to oversee all instances of aggressive behavior, improve personnel training for managing critical situations, assess the facility's organization when the number of patients is considerably high, foster transparency in order to improve accessibility to the wards, increase the degree of livability and facilitate communication with the outside. Many such recommendations appear to be sensible to us; overall, however, they strike us as somewhat generic and vague, leaving too much discretionary power to regional councils. That impression is confirmed by the

indications laid out in regional plans: the inconsistencies among different regions are quite glaring; Tuscany, for instance, in its 2012-2015 health care and social plan, has put in place a total ban on any form of physical restraint, mandating that all doors be left open in SPDC facilities and recommending constant attention as to the appropriate implementation of pharmacological therapies.

The 2004-2012 Lombardy regional plan on mental health has interpreted the Conference's report as a prod to "regulate" restraint use, and tasked local health care agencies to outline related protocols. The region has acknowledged that such practices should only be applied in well documented emergency circumstances, and yet recognized that restraint use is quite widespread. Restraint guidelines issued from one of the most prominent health care institutions in Milan, the Niguarda hospital, have also highlighted the overall ambiguity of the Commission's recommendations. Such guidelines have defined restraint as a common practice, which may be necessary through various stages of several mental illnesses; they do not however explore the ethical and therapeutic reasons not to use restraints. Such guidelines have spelled out a long and diverse list of "high-risk situations and behaviors that call for restraint use": they range from anxiety disorders to psychomotor agitation, delirium and hallucinatory states, sleep cycle disorders and fall prevention. Still, it is worth noting that many of those scenarios, e.g. anxiety disorders, do not meet the requirement of urgency and necessity (Niguarda Ca' Granda Hospital, 2008).

In Italy, regional governments are charged with regulating health care, but such regulations must be consistent with national legislation (under article 117 of the Italian Constitution). In addition, restraint impacts fundamental rights such as personal freedom, dignity and health, which are comprised in national statutes, both criminal and civil, and are therefore nationally upheld and regulated (again, under article 117 of the Italian Constitution) (European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment, 2017).

Hence, it is safe to conclude that setting the conditions on which restraint can be legally used cannot be part of health care management and cannot be influenced by factors such as staff shortages or availability of adequate facilities at the regional level. Clear national legislation is not sufficient to avoid unequal treatment. Uniform application provisions in all regions and investments in structures and staff are also needed. This is the only way to solve the problem of the excessive use of urgent hospitalization, which forces the patient to undergo treatment before the procedure required by law is completed.

## Conclusion

Both legal statutes and codes of ethics stand in opposition to restraint use. Restraint is in fact not deemed a health care measure. After all, even when it can be viewed as a

medical act, its main goal is to deprive patients of their freedom to move, and that makes it usable only under conditions of absolute necessity. Consequently, putting in place restraints when such a requirement is not met may entail being held liable for the crimes of accidental injuries, kidnapping, assault and battery. Since those are all felonies, no insurance would cover for the compensatory damages awarded to aggrieved patients. Although operators may mistakenly invoke a state of necessity to justify their carrying out restraint measures, under article 55 of Italian Criminal Code, they may still be charged with misdemeanor accidental injuries, rather than criminal liability, which would still bind them to pay compensatory damages arising from the injuries and the deprivation of liberty.

The tenability of invoking the state of necessity defence is quite disputable as well. Based on articles 54 of the Criminal Code and 2045 of the Civil Code, unwarranted restraint is not criminally punishable only if the risk of severe damage to the patient was not avoidable in any other way. The no-restraint model, however, may go a long way towards avoiding restraint use altogether. Consequently, one of the requirements of the "state of necessity" based argument would be unmet.

At any rate, the choice of the types of restraints and related implementation methods cannot be left up to the regional governments or even worse, to each hospital, since restraint entails the violation of fundamental rights that must be uniformly upheld nationwide. To that end, restraint could be effectively regulated through the guidelines laid out in law n. 24/2017, article 5 (Mazzariol, Karaboue, di Luca & di Luca, 2018; Montanari Vergallo & Zaami, 2018; Pastorini, Karaboue, di Luca, di Luca & Ciallella, 2018) or through the implementation of the above-mentioned cautionary measures, which constitute good clinical health care practices, and should therefore be taken into account in malpractice trials (Montanari Vergallo, Zaami, di Luca, Bersani & Rinaldi, 2017).

Lastly, since there is a pressing regulatory and legal need to reduce restraint use to a minimum, or even ban it, a national monitoring body ought to be instituted, based on regional data and aimed at drawing comparisons of regional policies, in order to eliminate all regulatory inconsistencies. Just as importantly, forgoing restraint should be considered a quality factor for the assessment of health care services and a requirement for accreditation.

## References

- Accademia Svizzera delle Scienze Mediche. (2017). *Misure coercitive in medicina*. Retrieved April 3, 2020, from <https://www.samw.ch/fr/Publications/Directives/Direttive-medico-etiche.html>.
- Aguilera-Serrano, C., Guzman-Parra, J., Garcia-Sanchez, J.A., Moreno-Küstner, B., & Mayoral-Cleries, F. (2018). Variables associated with the subjective experience of coercive measures in psychiatric inpatients: a systematic review. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 63 (2), 129-144.

- Altamura, A.C., & Goodwin, G.M. (2010). How Law 180 in Italy has reshaped psychiatry after 30 years: past attitudes, current trends and unmet needs. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science* 197 (4), 261–262.
- Bicego, L. (2011). Luci ed ombre sulla contenzione alle persone fragili. In M. Mislaj, & L. Bicego, *Contro la contenzione*. Santarcangelo di Romagna: Maggioli.
- Bloch, S., Kenn, F., & Smith, G. (2018). Revising the Royal Australian and New Zealand College of Psychiatrists code of ethics. *Australasian Psychiatry*, 26 (5), 456-459.
- Bowers, L., Alexander, J., Simpson, A., Ryan, C., & Carr-Walker, P. (2004). Cultures of psychiatry and the professional socialization process: the case of containment methods for disturbed patients. *Nurse Education Today*, 24 (6), 435-442;
- Cacace, S. (2013). Il medico e la contenzione: aspetti risarcitori e problemi d'autodeterminazione. *Rivista italiana di medicina legale*, (1), 209-226.
- Cassazione Penale sezione IV. (1.12.2004-11.3.2005). *Sentenza n. 9739*. Retrieved April 3, 2020, from <https://www.tsrnva-rese.it/LEGGI/LEGGI/HTM/9379.htm>
- Cassazione Penale Sezione IV. (27.11.2008-29.12.2008). *Sentenza n. 48292*. Retrieved April 3, 2020, from [http://159-213.95.28/portale\\_atc/attachments/article/137/Cassazione%202008.pdf](http://159-213.95.28/portale_atc/attachments/article/137/Cassazione%202008.pdf)
- Cassazione Penale sezione V. (20.06.2018-7.11.2018). *Sentenza n. 50497*. Retrieved April 3, 2020, from <https://archiviodpc.dirittopenaleuomo.org/upload/2833-cass-50497-18.pdf>
- Castle, N.G., & Mor, V. (1998). Physical restraint in nursing homes: a review of the literature since the Nursing Home Reform Act of 1987. *Medical Care Research and Review*, 55 (2), 139-170.
- Catanesi, R., Troccoli, G., & Carabellese, F. (2003). La contenzione in psichiatria. Profili di responsabilità professionale. *Rivista italiana di medicina legale*, 25, 1005-1027.
- Catanesi, R., Scapati, F., De Rosa, C., Loretto, I., Martino, C., Peroziello, F., & Villari, V. (2012). Inizio modulo, Fine modulo, Advocacy role in Psychiatry. *Quaderni Italiani di Psichiatria*, 31 (1), 3-6.
- Catanesi, R., Marra, A., & Ventriglio, A. (2016). Community mental health services and responsibility of psychiatrists in Italy: Lessons for the globe. *International Journal of Social Psychiatry*, 62 (6), 501-504.
- Catanesi, R. (2017). Responsibility of psychaitristis at the time of REMS. *Rassegna italiana di criminologia*, 11 (3), 182-192.
- Cioffi, A., & Tomassini, L. (2019). Letter to the editor in response to “Is it time for international guidelines on physical restraint in psychiatric patients?”. *La Clinica terapeutica*, 170 (2), 108-109.
- Conference of the Autonomous Regions and Provinces. (2010). *Contenzione fisica in psichiatria: una strategia possibile di prevenzione*. Retrieved April 3, 2020, from <http://www.regioni.it/conferenze/2010/08/02/doc-approvato-psichiatria-contenzione-fisica-una-strategia-per-la-prevenzione-104535/>
- Connolly, G. (2014). *Treatment of the insane without mechanical restraints*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Corazza, O., Coloccini, S., Marrinan, S., Vigar, M., Watkins, C., Zene, C., Negri, A., Aresti, A., Darke, S., Rinaldi, R., Metastasio, A. & Bersani G. (2020). Novel Psychoactive Substances in Custodial Settings: A Mixed Method Investigation on the Experiences of People in Prison and Professionals Working With Them. *Frontiers in Psychiatry*, 11 DOI: 10.3389/fpsyt.2020.00460.
- Council of Europe Committee of Ministers. (2004). *Recommendation Rec (2004) 10 of the Committee of Ministers to member states concerning the protection of human rights and the dignity of persons with mental disorder and its explanatory memorandum*. Retrieved April 3, 2020, from [https://www.coe.int/t/dg3/healthbioethic/Activities/08\\_Psychiatry\\_and\\_human\\_rights\\_en/Rec\(2004\)10%20EM%20E.pdf](https://www.coe.int/t/dg3/healthbioethic/Activities/08_Psychiatry_and_human_rights_en/Rec(2004)10%20EM%20E.pdf)
- Council of Europe. (2000). “WHITE PAPER” on the protection of the human rights and dignity of people suffering from mental disorder, especially those placed as involuntary patients in a psychiatric establishment. Retrieved April 3, 2020, from <https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=09000016804553af>
- De Benedictis, L., Dumais, A., Sieu, N., Mailhot, M.P., Létourneau, G., & Tran, M.M. (2011). Staff perception and organizational factors as predictors of seclusion and restraint on psychiatric wards. *Psychiatric services*, 62 (5), 484-491.
- de Bruijn, W., Daams, J.G., van Hunnik, F.J.G., Arends, A.J., Boelens, A.M., Bosnak, E.M., et al. (2020). Physical and pharmacological restraints in hospital care: protocol for a systematic review. *Frontiers in psychiatry*, 10, 921, <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00921>.
- Dell'Acqua, G., Norcio, B., de Girolamo, G., Barbato, A., Bracco, R., Gaddini, A., et al. (2007). Caratteristiche e attività delle strutture di ricovero per pazienti psichiatrici acuti: i risultati dell'indagine nazionale “Progres Acuti”. *Giornale Italiano di Psicopatologia*, 13, 26-39.
- Dell'Acqua, P. (2015). Isidoro, Luca, Marco e l'insensatezza della contenzione. In S. Rossi (Ed), *Il nodo della contenzione: diritto, psichiatria e dignità della persona*. Merano: Alpha & Beta.
- Di Lorenzo, R., Miani, F., Formicola, V., & Ferri, P. (2014). Clinical and organizational factors related to the reduction of mechanical restraint application in an acute ward: an 8-year retrospective analysis. *Clinical practice & epidemiology in mental health*, 10, 94-102.
- Di Luca, A., Del Rio, A., Bosco, M., & Di Luca, N.M. (2018). Law on advance health care directives: a medical perspective. *La clinica terapeutica* 169 (2), e77-e81.
- Dodaro, G. (2011). *La posizione di garanzia degli operatori psichiatrici. Giurisprudenza e clinica a confronto*. Milano: FrancoAngeli.
- European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment. (2017). *Means of restraint in psychiatric establishments for adults*. Retrieved April 3, 2020, from <https://rm.coe.int/16807001c3>
- European Committee for the Prevention of Torture and Inhuman or Degrading Treatment or Punishment. (2017). *Means of restraint in psychiatric establishments for adults*. Retrieved April 3, 2020, from <https://rm.coe.int/16807001c3>
- Fascio, V. (2004). *La contenzione fisica in psichiatria: reclusione o nursing? Giornata di studio sulla contenzione fisica e farmacologica per il Collegio IPASVI di Pistoia*. Retrieved April 5, 2020, from <http://dsmvibo.altervista.org/contenzione.htm>
- Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri. (2014). *Codice di deontologia medica*. Retrieved April 3, 2020, from <https://portale.fnomceo.it/wp-content/uploads/2018/03/CODICE-DEONTOLOGIA-MEDICA-2014.pdf>
- Federazione Nazionale Degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri. (2014). *Codice di deontologia medica*. Retrieved April 3, 2020, from <https://portale.fnomceo.it/wp-content/uploads/2020/04/CODICE-DEONTOLOGIA-MEDICA-2014-e-aggiornamenti.pdf>
- Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermie-

- ristiche. (2019). *Codice deontologico delle professioni infermieristiche*. Retrieved April 3, 2020, from [https://www.fnopi.it/archivio\\_news/attualita/2688/codice%20deontologico\\_2019.pdf](https://www.fnopi.it/archivio_news/attualita/2688/codice%20deontologico_2019.pdf)
- Feroli, V. (2013). Contenzione: aspetti clinici, giuridici e psicodinamici. *Psichiatria e Psicoterapia*, 32 (1), 29-44.
- Ferracuti, S., Parmigiani, G., Catanesi, R., Ventriglio, A., Napoli, C., & Mandarelli, G. (2020). Involuntary psychiatric hospitalization in Italy: critical issues in the application of the provisions of law. *International Review of Psychiatry*, DOI: 10.1080/09540261.2020.1772581.
- Ferrannini L., Peloso, P.F., Scapati, F., & Maura, E. (2006). Aspetti clinici della contenzione, In R. Catanesi, L. Ferrannini, & P.F. Peloso (Eds.), *La contenzione fisica in psichiatria* (p. 11). Milano: Giuffrè.
- Food and Drug Administration. *CFR - Code of Federal Regulations, Title 21 PART 880 general hospital and personal use devices*. Retrieved April, 20, 2020 from <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfcfr/CFRSearch.cfm?fr=880.6760>
- Foot, J. (2014). Franco Basaglia and the radical psychiatry movement in Italy, 1961–78. *Critical and Radical Social Work*, 2 (2), 235–249.
- Foot, J. (2015). *The man who closed the asylums. Franco Basaglia and the revolution in mental health care*. London-New York: Verso.
- Funayama, M., & Takata, T. (2020). Psychiatric inpatients subjected to physical restraint have a higher risk of deep vein thrombosis and aspiration pneumonia. *General Hospital Psychiatry*, 62 (1), 1-5.
- Hammervold, U.E., Norvoll, R., Aas, R.W., & Sagvaag, H. (2019). Post-incident review after restraint in mental health care - a potential for knowledge development, recovery promotion and restraint prevention. A scoping review. *BMC Health Serv Research*, 19 (1), 235, doi: 10.1186/s12913-019-4060-y.
- Ishida, T, Katagiri, T, Uchida, H, Hiroyoshi, T., Hitoshi, S., Koichiro, W., et al. (2014). Incidence of deep vein thrombosis in restrained psychiatric patients. *Psychosomatics*, 55 (1), 69-75.
- Italian Committee for Bioethics. (1999). *Il trattamento dei pazienti psichiatrici: problemi bioetici. Parere del CNB sul Libro Bianco del Consiglio d'Europa dedicato al trattamento dei pazienti psichiatrici*. Retrieved April 3, 2020, from <http://bioetica.governo.it/italiano/documenti/pareri-e-risposte/il-trattamento-dei-pazienti-psichiatrici-problemi-bioetici-parere-del-cnb-sul-libro-bianco-del-consiglio-deuropa-dedicato-al-trattamento-dei-pazienti-psichiatrici/>
- Italian Committee for Bioethics. (2000). *Psichiatria e salute mentale: orientamenti bioetici*. Retrieved April 3, 2020, from <http://bioetica.governo.it/italiano/documenti/pareri-e-risposte/psichiatria-e-salute-mentale-orientamenti-bioetici/>
- Italian Committee for Bioethics. (2015). *La contenzione: problemi bioetici*. Retrieved April 3, 2020, from [http://bioetica.governo.it/media/1808/p120\\_2015\\_la-contenzione-problemi-bioetici\\_it.pdf](http://bioetica.governo.it/media/1808/p120_2015_la-contenzione-problemi-bioetici_it.pdf)
- Kalisova, L., Raboch, J., Nawka, A., Sampogna, G., Cihal, L., Kallert, T., et al. (2014). Do patient and ward-related characteristics influence the use of coercive measures? Results from the EUNOMIA international study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 49 (10), 1619-1629.
- Kallert, T.W., Glöckner, M., Onchev, G., Raboch, J., Karastergiou, A., Solomon, Z., et al. (2005). The EUNOMIA project on coercion in psychiatry: study design and preliminary data. *World Psychiatry*, 4 (3), 168-172.
- Kersting, X.A.K., Hirsch, S., & Steinert, T. (2019). Physical harm and death in the context of coercive measures in psychiatric patients: a systematic review. *Frontiers in psychiatry*, 10, 400, doi:10.3389/fpsy.2019.00400.
- Knutzen, M., Bjørkly, S., Eidhammer, G., Lorentzen, S., Mjøsund, N. H., Opjordsmoen, S. et al. (2014). Characteristics of patients frequently subjected to pharmacological and mechanical restraint-A register study in the Norwegian acute psychiatric wards. *Psychiatric research*, 215 (1), 127-133.
- Legge 14 febbraio 1904, n. 36. *Disposizioni sui manicomi e sugli alienati. Custodia e cura degli alienati*. (n.d.). Retrieved April 3, 2020, from [http://www.cartedalegare.san.beniculturali.it/fileadmin/redazione/Materiali/Legge\\_14\\_febbraio\\_1904.pdf](http://www.cartedalegare.san.beniculturali.it/fileadmin/redazione/Materiali/Legge_14_febbraio_1904.pdf)
- Martin, V., Bernhardsgrutter, R., Gobel, R., & Steinert, T. (2007). The use of mechanical restraint and seclusion: comparing the clinical practice in Germany and Switzerland. *Psychiatrische Praxis*, 34, S212-S217.
- Mazzariol, B., Karaboue, M., Di Luca, A., & Di Luca, N.M. (2018). Guidelines, good practices and best clinical health practices: valuable guidance for physicians and judges? *La clinica terapeutica*, 169 (6), e292-e296.
- Montanari Vergallo, G., & Spagnolo, A.G. (2019). Informed consent and advance care directives: cornerstones and outstanding issues in the newly enacted Italian legislation. *Linacre Quarterly*, 86 (2-3), 188-197.
- Montanari Vergallo, G., & Zaami, S. (2018). Guidelines and best practices: remarks on the Gelli-Bianco. *La clinica terapeutica*, 169 (2), 82-85.
- Montanari Vergallo, G., Rinaldi, R., Bersani, G., & Marinelli, E. (2017). Medico-legal notes for a new set of standards in the assessment of penal liability in psychiatry. *Rivista di Psichiatria*, 52 (1), 16-23.
- Montanari Vergallo, G., Zaami, S., Di Luca, N.M., Bersani, G., & Rinaldi, R. (2017). Italian law n. 24/2017 on physicians' criminal liability: a reform that does not solve the problems of the psychiatric practice. *Rivista di psichiatria*, 52 (6), 213-219.
- Norvoll, R. (2007). *Det lukkede rom. Bruk av skjerming som behandling og kontroll i psykiatriske akuttposter [The closed room. Use of seclusion as treatment and control in psychiatric acute wards]*. Oslo: Unipub.
- Ospedale Niguarda Ca' Granda. (2008). *La contenzione fisica in ospedale. Evidence based guideline*. Retrieved April 3, 2020, from [http://www.valoreinrsa.it/images/strumenti\\_di\\_lavoro/contenzioni/LG\\_contenzione\\_fisica\\_osp\\_niguarda\\_2008.pdf](http://www.valoreinrsa.it/images/strumenti_di_lavoro/contenzioni/LG_contenzione_fisica_osp_niguarda_2008.pdf)
- Pastorini, A., Karaboue, M., Di Luca, A., di Luca, N.M., & Ciallella, C. (2018). Medico-legal aspects of tort law patient safeguards within the Gelli-Bianco piece of legislation. *La clinica terapeutica*, 169 (4), e170-e177.
- Putkonen, A., Kuivalainen, S., Louteranta, O., Repo-Tiihonen, E., Rynnänen, O., Kautiainen, H. et al. (2013). Cluster-randomized controlled trial of reducing seclusion and restraint in secured care of men with schizophrenia. *Psychiatric services*, 64 (9), 850-855.
- Rakhmatullina, M., Taub, A., & Jacob, T. (2013). Morbidity and mortality associated with the utilization of restraints: a review of literature. *Psychiatric Quarterly*, 84, 499–512.
- R.D. 16 agosto 1909, n. 615. *Approvazione dell'annesso regolamento sui manicomi e sugli alienati*. (n.d.). Retrieved April, 20, 2020 from [http://www.edizioneuropee.it/LAW/HTML-150/zn86\\_15\\_002.html](http://www.edizioneuropee.it/LAW/HTML-150/zn86_15_002.html)
- Regione Lombardia. (2004-2012). *La psichiatria di comunità*

- in Lombardia. *Il Piano Regionale per la Salute Mentale lombardo e le sue linee di attuazione (2004-2012)*. Retrieved April 3, 2020, from [https://www.polis.lombardia.it/wps/wcm/connect/1f4fc620-77ef-42f0-801c-d960262a0-7fe/PRSM\\_volume.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=RO-OTWORKSPACE-1f4fc620-77ef-42f0-801c-d960262a07femmuYoGh](https://www.polis.lombardia.it/wps/wcm/connect/1f4fc620-77ef-42f0-801c-d960262a0-7fe/PRSM_volume.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=RO-OTWORKSPACE-1f4fc620-77ef-42f0-801c-d960262a07femmuYoGh)
- Regione Toscana. (2012-2015). *Piano sanitario e sociale integrato regionale*. Retrieved April 3, 2020, from <http://industria40.regione.toscana.it/documents/163286/198392/PSSIR+2012-2015/5a7c3feb-042d-4f92-915e-1db32961eb15>
- Ricci, S., Di Luca, A., & Di Luca N.M. (2016). Comment on "The static evolution of the new Italian code of medical ethics". *European Review for medical and pharmacological sciences*, 20 (13), 2753-2754.
- Rossi, S. (Ed.). (2015). *Il nodo della contenzione, diritto, psichiatria e dignità della persona*. Verona: Alpha & Beta.
- Royal College of Nursing. (2008). *Let's talk about restraint*. Retrieved April 4, 2020, from <https://restraintreduction-network.org/wp-content/uploads/2016/11/Lets-talk-about-restraint.pdf>
- Royal College of Psychiatrists. (2014). *Good Psychiatric Practice: Code of Ethics*. Retrieved April 3, 2020, from [https://www.rcpsych.ac.uk/docs/default-source/improving-care/better-mh-policy/college-reports/college-report-cr186.pdf?sfvrsn=15f49e84\\_2#:~:text=1%20Psychiatrists%20shall%20respect%20the,of%20patients%20and%20their%20families](https://www.rcpsych.ac.uk/docs/default-source/improving-care/better-mh-policy/college-reports/college-report-cr186.pdf?sfvrsn=15f49e84_2#:~:text=1%20Psychiatrists%20shall%20respect%20the,of%20patients%20and%20their%20families).
- Sangiorgio, P., & Sarlato, C. (2008-2009). Physical restraint in general hospital psychiatric units in the metropolitan area of Rome. *International Journal of Mental Health*, 37 (4), 3-16.
- Società italiana di gerontologia e geriatria. *Manuale di competenze in geriatria*. (n.d.). Retrieved April 3, 2020, from [https://www.sigg.it/wp-content/uploads/2018/05/Item-24\\_La-contenzione-fisica-e-farmacologica.pdf](https://www.sigg.it/wp-content/uploads/2018/05/Item-24_La-contenzione-fisica-e-farmacologica.pdf).
- Società italiana di psichiatria. (2009). *Raccomandazioni inerenti la contenzione fisica*. Retrieved April 6, 2020, from <https://www.psichiatria.it/wp-content/uploads/2013/03/Gruppo-di-lavoro-Contenzione.pdf>
- Spencer, S., Johnson, P., & Smith, I.C. (2018). De-escalation techniques for managing non-psychosis induced aggression in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7 (7), doi: 10.1002/14651858.CD012034.pub2.
- Taddei, A. (2017). L'analisi della contenzione meccanica in una prospettiva multidisciplinare. In A. Mauceri (Ed.), "Contenere" *la contenzione meccanica in Italia* (p. 52).
- Teece, A., Baker, J., & Smith, N. (2020) Identifying determinants for the application of physical or chemical restraint in the management of psychomotor agitation on the critical care unit. *Journal of clinical nursing*, 29(1-2), 5-19.
- The British Psychological Society. (2018). *Code of Ethics and Conduct*. Retrieved April 6, 2020, from <https://www.bps.org.uk/sites/www.bps.org.uk/files/Policy/Policy%20-%20Files/BPS%20Code%20of%20Ethics%20and%20Conduct%20%28Updated%20July%202018%29.pdf>
- The Danish Council of Ethics. (2012). *The Danish Council of Ethics' Statement on Coercion in Psychiatry - Power and powerlessness in psychiatry*. Retrieved April 3, 2020, from <https://www.etiskraad.dk/-/media/Etisk-Raad/en/Publications/Coercion-in-psychiatry-2012.pdf?la=da>
- Toresini, L. (2007). SPDC No restraint. La sfida della cura. In AA.VV., *I Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura. L'utopia della cura in ospedale*. Caltagirone: Co.Pro.S.
- Vlayen, A., Verelst, S., Bekkering, G.E., Schrooten, W., Hellings, J., Claes, N., et al. (2012). Incidence and preventability of adverse events requiring intensive care admission: a systematic review. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 18 (2), 485-497.
- Wong, A.H., Crispino, L., Parker, J., McVaney, C., Rosenberg, A., Ray, J.M., et al. (2019). Use of sedatives and restraints for treatment of agitation in the emergency department. *The American Journal of Emergency Medicine*, 37 (7), 1376-1379.
- Yu, R., Topiwala, A., Jacoby, R., & Fazel, S. (2019). Aggressive Behaviors in Alzheimer Disease and Mild Cognitive Impairment: Systematic Review and Meta-Analysis. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 27 (3), 290-230.
- Zaami, S., Rinaldi, R., Bersani, G., Marinelli, M. (2020). Restraints and seclusion in psychiatry: striking a balance between protection and coercion. Critical overview of international regulations and rulings. *Rivista di psichiatria*, 55 (1), 16-23.
- Zaami, S., Di Luca, A., Di Luca, N.M., & Montanari Vergallo, G. (2018). Medical use of cannabis: Italian and European legislation. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 22, 1161-1167.

## The mental state in perpetrators of violent crime: a short case report regarding preliminary investigation with the adult attachment interview

### Stati mentali in autori di crimini violenti. Dati preliminari di una ricerca clinico-forense con l'ausilio dell'adult attachment interview

Tamara Patrizia Franco, Gabrielle Coppola, Alessandro Costantini, Rosalinda Cassibba, Pasquale Musso, Cristina Semeraro, Alessandro Taurino, Ignazio Grattagliano



Double blind peer review

**How to cite this article:** Franco T. P. et alii (2021). The mental state in perpetrators of violent crime: a short case report regarding preliminary investigation with the adult attachment interview. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 203-212.  
<https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p203>

**Corresponding Author:** Ignazio Grattagliano  
[ignazio.grattagliano@uniba.it](mailto:ignazio.grattagliano@uniba.it)

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 15.12.2020  
**Accepted:** 29.03.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p203](https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p203)

#### Abstract

Given the influence of the quality of childhood experiences upon psychological development (Bowlby, 1988) and its role in the involvement in criminal activities (Farrington, 1994), it has been hypothesized that adverse childhood events could facilitate a life path marked by criminal offences. This study involved the analysis of the Adult Attachment Interview of 7 offenders convicted for violent crimes against the person (*experimental group*) and 7 official non-offenders (*control group*), whose data came from a study that recruited fathers of preterm infants. The groups were matched for socio-demographic variables (e.g. age and level of education) and for attachment patterns. The results of this study are preliminary. Implications for practice, also within the criminal justice system, are discussed.

**Keywords:** attachment, quality of infant's experiences, adult attachment, violent crimes.

#### Riassunto

Nota l'incidenza della qualità delle esperienze infantili sullo sviluppo psicologico dell'uomo (Bowlby, 1988) e nel coinvolgimento in attività devianti (Farrington, 1994), è stato ipotizzato che eventi sfavorevoli infantili possano favorire l'evoluzione di un percorso di vita segnato da condotte criminose. Lo studio ha considerato l'analisi dell'Adult Attachment Interview di 7 soggetti detenuti per reati violenti contro la persona (*gruppo sperimentale*) e 7 soggetti estranei al circuito giudiziario (*gruppo di controllo*), i cui dati derivano da uno studio che reclutava padri di bambini pretermine. I gruppi sono stati confrontati per esaminare l'incidenza dei modelli di attaccamento e le differenze rispetto a specifiche esperienze affettive con i caregiver. I risultati suggestivi sono da considerarsi preliminari. Infine, implicazioni per la pratica e input per studi futuri sono discussi.

**Parole chiave:** attaccamento, qualità delle esperienze infantili, attaccamento adulto, crimini violenti.

**Tamara Patrizia Franco**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Gabrielle Coppola**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Alessandro Costantini**, Department of Political Sciences, University of Bari, Aldo Moro | **Rosalinda Cassibba**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Pasquale Musso**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Cristina Semeraro**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Alessandro Taurino**, Department of Education, Psychology and Communication, University of Bari, Aldo Moro | **Ignazio Grattagliano**, Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia e Comunicazione. Università degli Studi di Bari Aldo Moro.



## The mental state in perpetrators of violent crime: a short case report regarding preliminary investigation with the adult attachment interview

### Introduction

The quality of primary relationships plays an essential role for the psychic progress of human. The internal working models, conditioned by the quality of the attachment relationship and by the secure base effect, can influence human's adaptation, at an intrapersonal, interpersonal and social level. They guide behaviors and choices in adulthood. Therefore, it seems reasonable to consider unfavorable dyadic experiences as possible antecedents of dysfunctional behaviors, since the experimentation of insecure or disorganized attachment bonds can give rise to an unpleasant corollary of evolutionary consequences.

The present contribution is part of a wider project focused on the quality of attachment among perpetrators of violent crimes, in collaboration with the Administration Department for Prison (D.A.P.) of Apulia and Basilicata. After start, the research had to stop, due to the COVID-19 pandemic. The research protocol is broad and complex and it involves the administration of many instruments: a. Adult Attachment Interview (AAI; George, Kaplan & Main, 1985); b. Adverse Childhood Experiences – International Questionnaire (OMS); c. STAXI-2 (Spielberger & Comunian, 2004); d. Indicatori della Condotta Aggressiva (I-R; Caprara, Barbaranelli, Pastorelli & Perugini, 1991); e. MMPI-2 (Butcher, Dahlstrom, Graham, Tellegen & Kaemmer, 2002); f. Matrici progressive di Raven (Raven, 1938/2013, cited in Grattagliano et al., 2020).

Preliminary results concerning the findings of the Adult Attachment Interview's administration to a small group of inmates who have committed violent crimes against the person will be presented below. It's about crimes against people, more specifically: sexual violence, beatings, aggravating circumstances and grievous bodily harm. These crimes were not committed within the family context of the subject examined.

The influence of early negative family experiences in relation to the development of behavioral problems during childhood and adolescence and involvement in criminal activity during adulthood have been well established in developmental psychopathology and in the criminological literature (Farrington, 1994). Thus, in the opinion of the Authors, the investigation of the link between attachment and offensive behavior offers a new way of interpreting the criminal dynamics.

The theory of attachment (Bowlby, 1969-1988) has emphasized the role of relationships in the development of the human functioning. The attachment system is defined as the innate predisposition of the child to make

contact with the species so that a special bond can be established with the caregiver. Relationships will be translated into mental representations over time, that means schematic structures of knowledge can be evoked and communicated both through relational behavior and self-narration. Internal Working Models (IWM) are mental representations containing informations about themselves, significant others and the world. As such, they carry meanings related to the quality of the dyadic experiences, the availability and consistency of the caregiver's response and the perception of being worthy of affection which will be, over time, generalized to other relational contexts. The degree of expected safety depends on the quality of the IWM, influencing human adaptation, especially when it comes to interpersonal and social aspects. Because internal working models are the framework which filter future affective experiences, they were labelled by Mary Main as the current (and not past) state of mind with respect to attachment (Main, Kaplan & Cassidy, 1985).

Decades of research have shown that the quality of attachment organization has a strong influence on the individual's personality development and on the related socio-emotional skills. The attachment style is relatively stable over time and the secure type plays a protective role during psychological development (Ainsworth, Blehar, Waters & Wall, 1978/2015; Bartholomew & Horowitz, 1991; Hazan et al., 1987). Conversely, dysfunctional relationships characterized by deprivation, emotional neglect, mistreatment or abuse, can interfere with the development of an adaptive psychological functioning by encouraging the possible genesis of deviant behavior.

The lack of emotional ties can be considered a risk factor for the development of criminal and violent behavior. It was also highlighted by the literature, since Bowlby's studies (1944). The author, through the observation of juvenile delinquents in London during wartime, has deduced that the unfriendly character of the young offenders could be traced back to a broken maternal attachment. He also explained how children victims of unfavorable parenting are more likely to become troublesome teenagers, and subsequently, aggressive adults, adopting the same internalized parenting patterns.

In this theoretical context, an increasing number of researchers have attempted to analyze the complexity and clinical usefulness of the association between attachment style and the transition to violent, non-violent and sexual acts. In general, studies that have considered individuals within the judicial circuit regardless of the crime committed, have revealed the presence of an attachment substantially less secure (Ross & Pfäfflin, 2007), but also significantly insecure (Van IJzendoorn, 1997).

Several studies have preferred to examine individual differences of attachment over a specific crime. Given that insecure attachment is more present among offenders, more precise correlations have emerged between attachment and the type of crime. Sex offenders, for example, have shown a more dismissing attachment style (Grattagliano et al., 2015; Marsa et al., 2004; Smallbone & Dadds, 1998; Ward, McCormack & Hudson, 2002) than subjects accused of sexual offense against minors, which demonstrate an entangled attachment style (Marsa et al., 2004; Wood & Riggs, 2008). Moreover, entangled attachment has emerged among domestic violence perpetrators (Velotti, Beomonte Zobel, Rogier & Tambelli, 2018) and stalkers (Grattagliano et al., 2012; Mackenzie, Mullen, Ogloff, McEwan & James, 2008). The stalker usually manifests attitudes, also aggressive ones, to prevent abandonment, due to persistent and intrusive fantasies about the relationship with the victim. It is a phenomenon that also involves the helping professions (Grattagliano et al., 2014).

In some empirical studies the offenders have confided major problems of paternal attachment. They recounted controversial relationships and more intense experiences of rejection by the father, described as disinterested, cold, unloving, abusive and violent (Grattagliano et al., 2015; Smallbone et al., 1998, 2000). The attachment to the father is particularly important as a basis for subsequent social competence (Diener, Isabella, Behunin & Wong, 2008). If paternal sensitivity is lacking, a future evolution of externalizing behaviors is possible (Trautmann-Villalba, Gschwendt, Schmidt & Laucht, 2006), so it is necessary to analyze this particular aspect.

With respect to the specific topic of this paper, it has been shown that childhood relational experiences have an impact on the development of behavioral problems and involvement in deviant activities (Farrington, 1994). Adverse experiences were one of the possible antecedents to be taken into account in the evolution of violent conduct (Beitchman et al., 1992; Boduszek, Hyland & Bourke, 2012; Bowlby, 1944).

Then, summarizing the results of the main studies on attachment, it was found that violence and crime may be the result of cognitive deficits, distortions in implicit theories and lack of empathy (Hayslett-Mchall et al., 2002). Therefore, it would be reasonable to support the correlation between violent conduct and insecure style of attachment.

Due to an adverse background, the human being can have difficulty in the distinction between “me” and “not me” and in separation of borders between oneself and others. He or she may be unable to handle emotions. He or she may have low frustration tolerance and few empathic skills. Some authors (Di Vella, et al., 2017; Di Vella, Grattagliano, Romanelli, Duval & Catanesi, 2017), in the medico-legal field, have found that these conditions may facilitate the manifestation of destructive aggressiveness towards oneself or others. And, Rocca and colleagues (Rocca et al., 2019), analyzing the profile of a murderer,

have encountered stories about family conflicts during childhood, ambivalent relationships with the parents and the lack of stable and precise object relations. These factors could have influenced the development of modes of thought and behavior characterized by feelings of inadequacy in the relationships with others. All of these conditions involve cognitive distortions that facilitate the development and the manifestation of offensive behavior.

Existing findings show the effective influence of attachment bonds on the development of human offensive behavior. Although there are several factors that can lead a man or a woman to act in an unconventional way, few studies have found the presence of unfavorable experiences in the story of the offenders. Most studies have relied on self-report measurements to examine attachment styles, despite they widely have been criticized for being subject to response bias. In this field, some researchers have been carried out in Italy, a nation that has a specific cultural context focused, more on the value of the family.

One of the strengths of this study is the use of the Adult Attachment Interview (AAI; George et al., 1985), the elective tool to detect the state of mind in adulthood with respect to attachment. It is a semi-structured interview that challenges the adult to maintain discourse coherence while narrating past and present attachment experiences. The AAI is specifically aimed to “surprise the unconscious” (George et al., 1985; Hesse, 2008). The internal working models have conscious and unconscious components; hence the assessment of attachment style should capture both dimensions. In fact, the Adult Attachment Interview evaluates the implicit processes, on the contrary all self-report instruments have access only to the conscious features of the affective relationships.

The coding system of the Adult Attachment Interview (George et al., 1985) provides the classification of the mental state into one of the following categories of attachment: secure (F), dismissing (Ds), entangled (E), unresolved (U) and cannot classified (CC). The “secure-autonomous” (F) category collects all the interviews of collaborative and reliable subjects that narrate both positive and negative experiences, with discursive coherence. The narration of the “insecure-dismissing” (Ds) adults appears inconsistent with the generalized representations of parents, which are unsupported by specific episodes. They generally tend to deny the influence of attachment experiences on the current functioning. Interviews of “insecure-entangled” (E) adults are pervaded by anger towards parents or confusion of the mental processes regarding attachment. They report chaotic tales emphasizing conflict and the negativity of experiences. The unresolved (U) or unclassified (CC) attachment categories were later added by Main and Solomon (1990). If there are signs of an unresolved loss or trauma it is possible to select the category of unresolved (U). This category integrates all those subjects who talk about traumatic experiences in an unusual way; they are evident failures in the monitoring of thought and speech. Lastly, the interview is considered “cannot classified” (CC) when it cannot fall

into one of the previous categories, since the subject cannot be attributed to a unique state of mind due to contradictory narratives: this kind of narrative, which reflects the absence of an organized strategy to deal with affective relationships, might occur especially in the presence of clinical conditions (Hesse, 2008).

In conclusion, the Adult Attachment Interview (George et al., 1985) allows to deepen the childhood experiences referring to the narrative style, the emotional reactions, the change of feelings over time and the perceived effects related to the adult personality. The purpose of the present study is to comprehend if the insecure or unresolved state of mind is a result of adverse affective experiences in the history of offenders.

## 1. Materials and Method

Once the purpose of the research had been established, the consent of the Ministry of Justice was requested. After obtaining the research authorization from the Ministry of Justice, the penitentiary institutes limited to the Administration Department for Prison (D.A.P.) of Apulia and Basilicata were contacted. Each Governor of the Penitentiary Institution, upon the acceptance of the proposal, drew up a list of prisoners based on the crimes committed. In parallel, workshop and training meetings were held for the management of the research project and administration of specific instruments. Subsequently, in agreement with the Governor of the Penitentiary Institution, some meetings were scheduled with the perpetrators of violent crimes to proceed with the collection of data.

Violent crimes against the person were considered: crime of sexual violence (Art. 609-bis Penal Code), crime of beating (Art. 581 Penal Code), grievous bodily harm (Art. 582 Penal Code); aggravating circumstances crime (Art. 583 Penal Code).

At the first meeting with each inmate, the signature of the informed consent was required for participating in the study. And afterwards the instruments included in the protocol were administered. The information received was handled with discretion only by the team who was authorized to work on the research; in fact, the workers of the penitentiary institutes had no access to the data collected.

### 1.1 Hypothesis

Attachment research may have explanatory power to recognize risk factors for violent behavior. In the literature the role of insecure attachment of offenders is recognized. However, the specific attachment experiences that could lead to the development of an offensive behavior have never been analyzed.

Taking into account the group of inmates (*experimental group*) we expected a higher incidence of insecure-dismissing attachment. Moreover, we assumed that the perpetrators reported different emotional, educational and formative experiences compared to individuals with the

same mental state, but outside the judicial circuit. Lastly, we hypothesized that the offenders reported more unfavorable experiences in the direct relationship with the father, than with mother.

### 1.2 Objectives

The main question from which this preliminary investigation took place was: "Is it possible to highlight the presence of unfavorable childhood experiences in most of the perpetrators of violent crimes?". Starting with this question, this study, which focused on the exploratory analysis of the Adult Attachment Interview, has multiple objectives.

Firstly, this study intended to detect the distribution of adult attachment styles in a small sample of perpetrators of violent crimes. Secondly, it aimed at exploring whether there are significant differences with respect to the quality of the affective experiences between the sample of perpetrators of violent crimes and the control group with the same adult attachment. The third objective was to examine whether the offenders had experienced more unfavorable experiences with the paternal figure than those outside the judicial circuit.

### 1.3 Data

For this preliminary study, a total of 14 male individuals was considered. In Italy, the percentage of women in the judicial circuit is very low. It is equal to 4,19% of the total amount (in August 2020 - source: Department of Prison Administration), hence only males were the subjects of this study.

All the subjects aged between 23 and 46 ( $M = 37.64$ ;  $SD = 8.02$ ). The experimental group was composed of 7 violent offenders (age:  $M = 40$ ;  $SD = 7.96$  / years of education:  $M = 8.71$ ;  $SD = 1.90$ ), selected in agreement with the Governor of the Penitentiary Institution. The experimental group involved only males who were convicted for violent offences definitively. The control group was subsequently formed by 7 prosocial individuals (age:  $M = 37.57$ ;  $SD = 5.77$  / years of education:  $M = 10.14$ ;  $SD = 3.93$ ). It included subjects outside the judicial circuit. We retrieved data and interviews of healthy adult men with no prison experience, for the precision, fathers of preterm infants, who had submitted to the Adult Attachment Interview for a previous study (cf. Coppola, Cassibba, Bosco & Papagna, 2013).

### 1.4 Measures

The Adult Attachment Interview (AAI; George et al., 1985) was chosen as the elective tool for the research. A validated assessment procedure was applied to an increasing number of researches to detect adults' current mental representation of their childhood attachment experiences. It is required to describe the childhood experiences with attention to the first relationships with the caregivers in

order to evaluate the influence of such experiences on interpersonal development and functioning. The system does not focus directly on lived experiences, but it is based on the way in which subjects narrate and reflect on these experiences and the consequent effects on their current functioning (Main et al., 1990).

The AAI is a semi-structured interview, that lasts about one hour, about emotional experiences, both past and present. The purpose of the interview is to evaluate the mental state of the adult relating to their attachment relationships, based on the level of discursive coherence expressed during the interview. The protocol includes twenty questions in a predetermined order. Reflections and memories on both the present and the past are required in two distinct ways: the general evaluation of the experience and the narration of specific episodes (Calvo et al., 2007).

Firstly, the description of the family environment and of the relationships with parents during childhood is asked in general. Then, it is asked to choose some adjectives to describe the relationship with the parent and subsequently it is requested that these are supported by specific episodes. After that, there will be questions about experiences of separation, loss and trauma experienced during life. Furthermore, it is asked to reflect on the influence of childhood experiences on their personality and on their current functioning. Finally, the interviewee's current relationship with their children is explored, or if they do not have, how they would imagine the relationship. In brief, the sequence of questions submits the interviewee to a specific mental process, both metacognitive and metarepresentational. The classification of the subject is based on the correspondence between the mental organization of the subject and some characteristics of the speech quality (Calvo et al., 2007). The interviews were audio-recorded and transcribed. Then a certified coder carried out the coding according to a set of nine-point scales (Main & Goldwyn, 1998).

The *subjective experience scales* assess the quality of childhood experiences. The aim is to have a coherent picture of the individual and his experiential history of attachment. The *state of mind scales* estimate the state of mind through discursive coherence, the level of integration of mental representations, the processing of unpleasant emotional experiences, the reflexivity on past and present experiences and the degree of collaboration during the interview. In addition, two scales related to unresolved states of mind (disorganized or disoriented) are added to evaluate traumatic or mourning experiences and experiences of abuse, not yet elaborated, involving parental figures (Main et al., 1990; Hesse, 1996).

The global score provides an overall profile of the subject's interview, as a starting point for assigning the attachment model. In fact, the coding allows to classify the adult's mental state in one of the attachment categories: secure- autonomous (F), insecure-dismissing (Ds), insecure-entangled (E), unresolved (U), cannot classified (CC). Each primary classification of attachment has some specific sub-categories, which translate the prevailing me-

chanisms of the individual's mental organization (Calvo et al., 2007).

Thus, the AAI allows to deepen childhood experiences lived through the narrative style, the reactions, the change of feelings over time and the perceived effects on the adult personality.

### 1.5 Statistical analysis

In the experimental group the distribution of attachment styles was calculated based on the principles of the statistics descriptive.

Subsequently, the control group (group of non-offenders) was formed based on the frequency distribution of attachment styles found in the experimental group. Thus, the groups were matched for socio-demographic variables (e.g. age and level of education) and for attachment patterns. It was necessary to statistically verify whether there were significant differences between the two groups with respect to age and years of education with the Mann Whitney's U test. This is a non-parametric test, chosen due to the small sample size, that allows to compare two samples like the parametric comparison tests.

Secondly, the experimental group and the control group were compared on the experience scales of the Adult Attachment Interview through with the Mann Whitney's test. It was chosen to investigate the differences with respect to each experience scale across the two groups, the one with violent offenders and the control one. The Mann Whitney's U test was applied for two reasons: the small sample size with fewer than thirty subjects and the presence of many *can't rate* (C.R.) values due to an insufficient number of experiences narrated by of the interviewees.

Finally, the Wilcoxon test was used for the third objective aimed at examining whether the story of offenders was characterized by more unfavorable experiences in the relationship with the father, compared to the relationship with the mother. Wilcoxon's non-parametric test is comparable to the t-test for repeated measures to be applied to non-parametric distributions, for example if the sample has a small sample size. Therefore, it was used to verify discrepancies between the scores on the experience scales for mother and father in each subgroup.

## 2. Results

In the experimental sample (N=7) a higher frequency of insecure attachment was expected. In fact, three individuals showed a secure-autonomous attachment (42.9%), three other showed a dismissing attachment (42.9%) and one presented an unclassified/unresolved attachment (14.3%).

Consequently, the control group was composed of three individuals with secure attachment, three with dismissing attachment (Ds) and one with the unresolved attachment as secondary classification but having the

entangled attachment as primary classification (E/U). This last choice was made because the probability of finding adult with unclassified attachment is very low in the low-risk population and in fact, was unavailable in the control group. No statistically significant difference was found in the Mann Whitney test,  $U = -.966$ , n.s., and  $U = -.713$ , n.s. respectively for age and years of education, meaning that the two groups are equivalent and well matched with respect to these two variables.

Secondly, a statistically significant difference was found on the maternal pressure scale ( $U = 3.00$ ,  $p = .015$ ) when comparing the experimental group and the control group on the AAI experience scales through the Mann Whitney U test. Specifically, considering the mean values, in the experimental group the value was 1.00, while in the control group it was 4.50. It was found a higher score on the maternal pressure scale in the control group than that experimental group. This means that adults in the control group, in childhood, have experienced a particular pressure from the mother to achieve overly ambitious objectives considering the age or the development.

Thirdly, no significant findings emerged between the quality of the affective experiences with the mother and those with the father.

### 3. Discussion

Following the theoretical paradigm, it is possible to notice that the adverse attachment experiences compromise the development of the capacity of individuals, including empathic abilities, emotional self-regulation and moral reasoning, and subsequently also the development of strong prosocial bonds.

Several studies have examined the attachment model in adult inmates to support the causal relation between attachment and the development of offensive behavior, but few studies have used the Adult Attachment Interview. The AAI is the gold standard tool for assessing adult attachment.

The main findings of this study are two. The prevalence of the insecure-dismissing attachment style and the evidence of a low score on the maternal pressure scale in the experimental group. This last is not found in the literature. Due to the extreme smallness of the sample, as we already mentioned, this is a very preliminary investigation and besides the non-parametric tests, we prefer to focus our attention on a qualitative data interpretation.

Firstly, a higher incidence of dismissing attachment emerged in the experimental group than entangled or unresolved/unclassifiable attachment. In fact, the entangled attachment pattern was totally absent. This is a widely confirmed finding in the literature also by other studies (Grattagliano et al., 2015; Smallbone et al., 1998, 2000; Van IJzendoorn, 1997).

Particular attention, in the experimental group, should be devoted to the case of unclassified/unresolved attachment (CC/U). Despite it being a typical attachment

pattern in clinical samples and in subjects within the judicial circuit (Bakermans-Kranenburg & van IJzendoorn, 2009; Cassibba et al., 2013), it is hard to detect in low risk samples. Indeed, for this reason, we had to include a subject with entangled/unresolved (E/U) attachment in the control group to match the experimental group.

This case of unclassified/unresolved attachment (CC/U) in the experimental group is characterized by the absence of an organized state of mind with respect to attachment. It associated with a history of trauma or unresolved experiences, which might be a highly risk condition for dysfunctional behaviors and outcomes. Thus, we believe that the combination of unresolved trauma with disorganized attachment might be particularly salient from a clinical and criminological perspective.

As to the only U classification, this is per se quite rare: the meta-analysis by Cassibba and colleagues (2013) highlights only 8% of unresolved/unclassified attachment in the overall Italian non-clinical sample, a category that is under-represented compared to other countries (Bakermans-Kranenburg et al., 2009). For this reason, we had to include a subject with the entangled/unresolved attachment (E/U) in the control group, i.e. showing the organization of a mental state despite a history of trauma or unresolved bereavement.

As to the test of the second aim, findings show a significant difference on the mothers' pressure scale. According to a critical reading, the result could be interpreted in both positive and negative terms. The pressure scale evaluates how the subject, during childhood, perceived the parental pressure to achieve goals. Such pressure can hardly be admitted in childhood because it is often experienced with a state of tension. But it is also reasonable to support the value of education in a household system, which could characterize a situation of pressure to achieve goals.

If we shift our attention to the score obtained on the same scale in the experimental group, we might think that they lacked the regulatory framework and the specific parental imprint on the educational level so to remain within socially conventional boundaries. Attachment is a balanced emotional bond that is established with a sensitive mother, neither intrusive nor irritating (Ainsworth et al., 1978/2015). If we consider the pressure scale as a continuum, with both scores placed at the ends to be considered dysfunctional, the score of the control group (4.50) indicates a moderate pressure. This score could be functional to develop emotional and behavioral regulatory skill. On the contrary, the average score in the experimental group is 1.00 and it highlights a total absence of structure and regulation from the caregivers. Although this is a speculative, because it is based on a very limited number of cases, this suggestion might pave the way for follow-up work.

No significant findings emerged regarding the unfavorable experiences in the direct relationship with the father, despite this has been reported in the literature, maybe because of the small sample size. Attachment to the father promotes sociability by contributing to emo-

tional regulation and the learning of functional and adaptive coping strategies (Diener, et al., 2008). Unfavorable attachment experiences in the direct relationship with the father seem to be risk factor in the story of offenders (Grattagliano et al., 2015; Smallbone et al., 1998). Therefore, it is advisable to investigate this aspect thoroughly so that it can be generalized, and it can support the implementation of treatment plans for each father who is in detention.

The role of parents in prison is rather delicate. Family and parental attachment play a significant role within the penitentiary institute. It has been shown that both detention and low trust in attachment relationships can compromise the perception of competence in the parenting role and the ability to balance one's roles (Grattagliano et al., 2018). Trust in attachment relationships and involvement in a romantic relationship seem to support fathers in maintaining contact with children (Laquale et al., 2018). On the other hand, if we consider the intergenerational transmission of attachment and the incidence of unfavorable events on the attachment style, such as imprisonment, emotional deprivation and parental abandonment, it is the psychologist's task to promote interventions to support parenthood. Maintaining a good relationship between the inmate and the family with particular reference to children and the investment of the held in his parental role - can constitute useful measures for the individual psychological balance and also effective in a more general criminological perspective (Grattagliano et al., 2016; Lisi, Grattagliano, Berlingerio & Catanesi, 2016).

#### 4. Limitations of the study

Although this is a preliminary investigation that has several limitations, it was possible both to confirm the already existing findings in the literature and to obtain useful insights for the design of new studies. Below we mention the major limitations of this study, some also derived from force majeure, due to the COVID-19 pandemic.

Firstly, the small sample, which is why the results must be considered preliminary, and not only that: they certainly need empirical support to re-enter into the panorama of literature.

Furthermore, it was not possible to consider other factors that would have allowed the correlation with other variables, and consequently, the generalization of the data. And as we have already said, there was the presence of many *can't rate* measures (C.R.), probably due to the resistance shown by the subjects in detention.

#### Conclusions

Given the limitations of the study, the valuable use of the Adult Attachment Interview cannot be disregarded. For statistical and research purposes it certainly allows to move

away from the bias of the subjective responses of the self-report tools, widely used in other studies, by investigating the interviewee's relational background in the best way. Furthermore, the tool has an added value as an interview, such as observing the data from a qualitative and not just a quantitative point of view, suggesting future researches that are statistically more complex considering interconnected constructs with the topic and reflecting on prevention and treatment programs.

This preliminary investigation, currently limited to a local level in collaboration with the Administration Department for Prison (D.A.P.) of Apulia and Basilicata, may have an interesting clipping in the literature, because the antecedents of the attachment styles' development and the consequent influence on adult functioning are not well documented. Assuming the considerable value of childhood and adolescent interpersonal experiences, as well as ongoing relational experiences, it is necessary to understand what are the possible antecedents that could define a deviating life from socially conventional limits.

It is true that the criminally relevant conduct is an action caused by the multiple influences of physical, psychological and social factors. On the other hand, the first contacts with the caregiver and their respective emotional responses are structured in the internal working models. Studies confirm that the specific attachment styles and the evolutionary experiences affects socio-emotional functioning.

Our study is wondering about the possible impact of attachment style and the quality of childhood experiences on violent behaviors, despite biological, autonomic and temperamental factors should not be underestimated. Although full responsibility cannot be attributed to the attachment style for criminal conduct, it can be considered as a risk indicator of offense.

Hence, given the attachment frame in the study of the interpersonal behavior and the individual differences in emotion regulation processes in adulthood (Mikulincer, Shaver & Pereg, 2003), a growing body of research has also supported the association between attachment and aggression. Fonagy and colleagues (Fonagy, Moran & Target, 1993) were ones of the first psychologists to realize that experiences of secure attachment facilitated the ability to regulate aggressiveness, promoting control over the aggressive impulse, as an intrinsic component of man.

Aggressiveness and violent behavior are more associated with insecure attachment styles (Brodie, Goodall, Darling & McVittie, 2019; Mikulincer et al., 2007; Simons, Paternite & Shore, 2001; Smallbone et al., 1998, Van IJzendoorn, 1997). The insecure attachment style has also been positively correlated with hostility (Critchfield, Levy, Clarkin & Kernberg, 2008) and increased general aggression (Simons et al., 2001). Understanding the causal link between insecure or disorganized attachment and dysfunctional anger could be a further and decisive step. Dysfunctional anger could converge into destructively aggressive behaviors, such as misdemeanors, delinquency, crime, domestic, sexual and intergroup violence, and antisocial behavior.

Aggressiveness and deviant behaviors can be dysfunctional modalities aimed to repairing experiences of mistreatment, abuse or trauma, which reflect a strong impairment of reflective functioning and an inability to empathically experience the victim's experiences (Fonagy, 1999). For this reason, the reflective function could be the mediator to observe and understand the affective and emotional component of aggressive and deviant behaviors. It might just be a good input for future research.

In brief, anger and aggressiveness are the protagonists of the insecure sphere of attachment, even if they have different forms. It seems that the insecure attachment makes it difficult to limit to a functional and constructive form of anger, originally named by Bowlby (1988) "anger of hope". Furthermore, studies on violent behavior have suggested that the aggressiveness was not only related to an inability to inhibit or control anger, but also to chronic over-control and suppression of anger (Davey, Day & Howells, 2005). The insecure attachment styles can be associated with aggressiveness through a differential process of regulating dysfunctional anger. Therefore, it may be relevant to study the relationship between attachment and anger regulation in order to understand the level of dispositional aggressiveness in the individual.

The perceived security in the bonds of attachment is a protective factor against multiple dysfunctional evolutionary outcomes, especially for the onset of aggressive and deviant behaviors and criminal offences. On the line of research initiated by Bowlby (1988) and Farrington (1994), the studies have noted the presence of unfavorable experiences in the story of offenders. However, it is necessary to deepen the present literature and to fill possible gaps. This might be possible combining the validity of psychology and criminology to create a systematic model for the observation and the study of the crime according to all the dynamics that occur following a bond of attachment.

We observed the incidence of unfavorable childhood experiences on adult functioning and related choices for one's life, sometimes deviating from a regulatory trend. Well, in our way, we suggest considering variables related to the theme of attachment, such as personality traits, anger, aggressiveness and presence of trauma or unresolved mourning, as probable risk factors for deviant behavior. Because, as it has been said, attachment and related experiences are structured in internal working models that, during the life, will be a filter influencing the cognitive abilities, emotional strategies and sociability. All abilities having to do with how we relate to each other.

## References

Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E., & Wall, S. N. (2015). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Psychology Press. (Original work published 1978).

Bakermans-Kranenburg, M. J., & van IJzendoorn, M. H. (2009). The first 10,000 Adult Attachment Interviews: di-

tributions of adult attachment representations in clinical and non-clinical groups. *Attachment & Human Development*, 11(3), 223–263. <https://doi.org/10.1080/14616730-902814762>

Bartholomew, K., & Horowitz, L. M. (1991). Attachment styles among young adults: A test of a four-category model. *Journal of Personality and Social Psychology*, 61(2), 226–244. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.61.2.226>

Beitchman, J. H., Zucker, K. J., Hood, J. E., DaCosta, G. A., Akman, D., & Cassavia, E. (1992). A review of the long-term effects of child sexual abuse. *Child Abuse & Neglect*, 16(1), 101–118. [https://doi.org/10.1016/0145-2134-\(92\)90011-F](https://doi.org/10.1016/0145-2134-(92)90011-F)

Boduszek, D., Hyland, P., & Bourke, A. (2012). An investigation of the role of personality, familial, and peer related characteristics in homicidal offending using retrospective data. *Journal of Criminal Psychology*, 2(2), 96–106. <https://doi.org/10.1108/20093821211264414>

Bowlby, J. (1944). Forty-four juvenile thieves: their characters and home-life. *The International Journal of Psychoanalysis*, 25, 19–53.

Bowlby, J. (1969). *Attaccamento e perdita, vol. 1: L'attaccamento alla madre*. Torino: Boringhieri, 1972.

Bowlby, J. (1973). *Attaccamento e perdita, vol. 2: La separazione dalla madre*. Torino: Boringhieri, 1975.

Bowlby, J. (1980). *Attaccamento e perdita, vol. 3: La perdita della madre*. Torino: Boringhieri, 1983.

Bowlby, J. (1988). *Una base sicura. Applicazioni cliniche della teoria dell'attaccamento*. Milano: Raffaello Cortina.

Brodie, Z. P., Goodall, K., Darling, S., & McVittie, C. (2019). Attachment insecurity and dispositional aggression: The mediating role of maladaptive anger regulation. *Journal of Social & Personal Relationships*, 36(6), 1831–1852. <https://doi.org/10.1177/0265407518772937>

Butcher, J. N., Dahlstrom, G., Graham, J. R., Tellegen, A., & Kaemmer, B. (2002). *Minnesota Multiphasic Personality Inventory—2 (MMPI-2) Manual*. Adattamento italiano a cura di P. Pancheri & S. Sirigatti (terza edizione). Giunti Psychometrics.

Calvo, V., & Simonelli, A. (2007). Adult Attachment Interview. Uno strumento di valutazione dell'attaccamento in adolescenza e nell'età adulta. In G. Axia & S. Bonichini (eds.), *La valutazione del bambino. Manuale di metodi e strumenti* (pp. 283–299). Roma: Carocci.

Caprara, G. V., Barbaranelli, C., Perugini, M., & Pastorelli, C. (1991). *Indicatori della condotta aggressiva: irritabilità e ruminazione/dissipazione*. Firenze: Organizzazioni Speciali.

Cassibba, R., Sette, G., Bakermans-Kranenburg, M. J., & van IJzendoorn, M. H. (2013). Attachment the Italian way: In search of specific patterns of infant and adult attachments. In *Italian typical and atypical samples. European Psychologist*, 18(1), 4–58. <https://doi.org/10.1027/1016-9040/a000128>

Coppola, G., Cassibba, R., Bosco, A., & Papagna, S. (2013). In search of social support in the NICU: features, benefits and antecedents of parents' tendency to share with others the premature birth of their baby. *The journal of maternal-fetal & neonatal medicine: the official journal of the European Association of Perinatal Medicine, the Federation of Asia and Oceania Perinatal Societies, the International Society of Perinatal Obstetricians*, 26(17), 1737–1741. <https://doi.org/10.3109/14767058.2013.798281>

Critchfield, K. L., Levy, K. N., Clarkin, J. F., & Kernberg, O. F. (2008). The relational context of aggression in borderline personality disorder: Using adult attachment style to predict forms of hostility. *Journal of Clinical Psychology*, 64(1), 67–82.

- Davey, L., Day, A., & Howells, K. (2005). Anger, over-control and serious violent offending. *Aggression and Violent Behavior, 10*(5), 624-635.
- Di Vella, G., Grattagliano, I., Curti, S., Catanese, R., Sullivan, M. K., & Tattoli, L. (2017). Multiple stab wounds: understanding the manner of death through the psychological autopsy. *Clin Ter, 168*(4), e233-239.
- Di Vella, G., Grattagliano, I., Romanelli, M. C., Duval, J. B., & Catanese, R. (2017). The tragic tale of a father and son: an unusual patricide. *Clin Ter, 168*(3), e173-177.
- Diener, M. L., Isabella, R. A., Behunin, M. G., & Wong, M. S. (2008). Attachment to Mothers and Fathers during Middle Childhood: Associations with Child Gender, Grade, and Competence. *Social Development, 17*(1), 84-101. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9507.2007.00416.x>
- Farrington, D. P. (1994). Early developmental prevention of juvenile delinquency. *Criminal Behaviour and Mental Health, 4*(3), 209-227.
- Fonagy P., Moran G. S. & Target M. (1993). Aggression and the psychological self. *International Journal of Psycho-Analysis, 74*, 471-485.
- Fonagy, P. (1999). La teoria psicoanalitica dal punto di vista della teoria e della ricerca sull'attaccamento. Tr. It. In J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Manuale dell'attaccamento. Teoria, ricerca e applicazioni cliniche* (pp. 674-706). Roma: Fioriti, 2002.
- George, C., Kaplan, N., Main, M. (1985). *Adult Attachment Interview*. Unpublished manuscript. Berkeley: University of California.
- Grattagliano, I., Abbrescia, D., Di Conza, A., Bianco, L. L., Massaro, Y., Parisi, D., Tafuri, S., & Catanese, R. (2020). La valutazione del livello e delle qualità intellettive a livello peritale. Il contributo di due strumenti psicodiagnostici: le scale Wechsler e le matrici di Raven. *Italian Journal of Criminology, 14*(2), 147-155.
- Grattagliano, I., Amoroso, A., Scandamarro, G., Pierri, G., Pastore, A., & Margari, F. (2014). Stalking of social healthcare workers: preliminary results of a study conducted by the region of Apulia, Italy. *Rivista di psichiatria, 49*(6), 273-278.
- Grattagliano, I., Cassibba, R., Costantini, A., Laquale, G. M., Latrofa, A., Papagna, S., Sette, G., Taurino, A., & Terlizzi, M. (2015). Attachment models in incarcerated sex offenders: a preliminary Italian study using the adult attachment interview. *Journal of Forensic Sciences, 60 Suppl 1*, S138-S142. <https://doi.org/10.1111/1556-4029.12652>
- Grattagliano, I., Cassibba, R., Greco, R., Laudisa, A., Torres, A., & Mastromarino, A. (2012). Stalking: Old behaviour new crime. Reflections on 11 cases assessed in the judicial district of Bari. *Rivista di psichiatria, 47*(1), 65-72.
- Grattagliano, I., Pietralunga, S., Cassibba, R., Coppola, G., Laquale, M. G., Taurino, A., Lacialandra, G., Pasceri, M., Semeraro, C., & Catanese, R. (2018). Percezione ed auto-rappresentazione della paternità ed esperienze detentive: risultati di una ricerca negli istituti penitenziari della Puglia e della Emilia Romagna. *Rassegna Italiana di Criminologia, 6*-15.
- Grattagliano, I., Pietralunga, S., Taurino, A., Cassibba, R., Lacialandra, G., Pasceri, M., & Catanese, R. (2016). *Essere padri in carcere. Riflessioni su genitorialità e stato detentivo ed una review di letteratura*.
- Hayslett-McCall, K. L., & Bernard, T. J. (2002). Attachment, masculinity, and self-control: A theory of male crime rates. *Theoretical Criminology, 6*(1), 5-33. <https://doi.org/10.1177/136248060200600101>
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology, 52*(3), 511-524. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.52.3.511>
- Hesse, E. (1996). Discourse, memory, and the Adult Attachment Interview: A note with emphasis on the emerging cannot classify category. *Infant Mental Health Journal, 17*(1), 4-11.
- Hesse, E. (2008). The Adult Attachment Interview: Protocol, method of analysis, and empirical studies. In J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (2nd Ed., pp. 552-598). New York (NY): The Guilford Press.
- Laquale, M. G., Coppola, G., Cassibba, R., Pasceri, M., Pietralunga, S., Taurino, A., Semeraro, C., & Grattagliano, I. (2018). Confidence in Attachment Relationships and Marital Status as Protective Factors for Self-Perceived Parental Role and In-Person Visitation with Children Among Incarcerated Fathers. *Journal of forensic sciences, 63*(6), 1761-1768. <https://doi.org/10.1111/1556-4029.13793>
- Lisi, A., Grattagliano, I., Berlingiero, I., & Catanese, R. (2016). "Cuore oltre le sbarre": studio pilota sulla paternità in carcere. *Italian Journal of Criminology, 10*(4), 303-311.
- MacKenzie, R. D., Mullen, P. E., Ogloff, J. R., McEwan, T. E., & James, D. V. (2008). Parental bonding and adult attachment styles in different types of stalker. *Journal of forensic sciences, 53*(6), 1443-1449.
- Main, M., & Goldwyn, R. (1998). *Adult attachment scoring and classification system, version 6.3*. Berkeley, CA: University of California. Unpublished manuscript.
- Main, M., & Solomon, J. (1990). Procedures for identifying infants as disorganized/disoriented during the Ainsworth Strange Situation. In M. T. Greenberg, D. Cicchetti, & E. M. Cummings (Eds.), *Attachment in the preschool years: Theory, research, and intervention* (pp. 121-160). Chicago (IL): University of Chicago Press.
- Main, M., Kaplan, N., & Cassidy, J. (1985). Security in infancy, childhood, and adulthood: A move to the level of representation. *Monographs of the Society for Research in Child Development, 50*(1-2), 66-104. <https://doi.org/10.2307/3333827>
- Marsa, F., O'Reilly, G., Carr, A., Murphy, P., O'Sullivan, M., Cotter, A., et al. (2004). Attachment styles and psychological profiles of child sex offenders in Ireland. *Journal of Interpersonal Violence, 19*, 228-251.
- Mikulincer, M., Shaver, P. R., & Pereg, D. (2003). Attachment theory and affect regulation: The dynamics, development, and cognitive consequences of attachment-related strategies. *Motivation and Emotion, 27*(2), 77-102. <https://doi.org/10.1023/A:1024515519160>
- Mikulincer, M., & Shaver, P. R. (2007). Boosting attachment security to promote mental health, prosocial values, and inter-group tolerance. *Psychological Inquiry, 18*(3), 139-156. <https://doi.org/10.1080/10478400701512646>
- Rocca, G., Bonsignore, A., Grattagliano, I., Caputo, F., Ventura, F., & Verde, A. (2019). Narcissism and violence: criminological understanding from a homicide case of complete decapitation. *Romanian Journal of Legal Medicine, 27*(3), 285-291.
- Ross, T., & Pfäfflin, F. (2007). Attachment and interpersonal problems in a prison environment. *Journal of Forensic Psychiatry & Psychology, 18*(1), 90-98. <https://doi.org/10.1080/14789940601063345>
- Simons, K. J., Paternite, C. E., & Shore, C. (2001). Quality of parent/adolescent attachment and aggression in young adolescents. *The Journal of Early Adolescence, 21*(2), 182-203. <https://doi.org/10.1177/0272431601021002003>



- Smallbone, S.W., & Dadds, M. R. (1998). Childhood attachment and adult attachment in incarcerated adult male sex offenders. *Journal of Interpersonal Violence, 13*, 555-573.
- Smallbone, S. W., & Dadds, M. R. (2000). Attachment and coercive sexual behavior. *Sexual abuse: a journal of research and treatment, 12*(1), 3-15.
- Spielberger, C. D. (2004). *STAXI-2 State-Trait Anger Expression Inventory-2*. Adattamento italiano a cura di Anna Laura Comunian. Firenze: Organizzazioni Speciali.
- Trautmann-Villalba, P., Gschwendt, M., Schmidt, M. H., & Laucht, M. (2006). Father-infant interaction patterns as precursors of children's later externalizing behavior problems: a longitudinal study over 11 years. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, 256*(6), 344-349.
- Van IJzendoorn, M. H. (1997). Attachment, emergent morality, and aggression: Toward a developmental socioemotional model of antisocial behaviour. *International Journal of Behavioral Development, 21*(4), 703-727. <https://doi.org/10.1080/016502597384631>
- Velotti, P., Beomonte Zobel, S., Rogier, G., & Tambelli, R. (2018). Exploring Relationships: A Systematic Review on Intimate Partner Violence and Attachment. *Frontiers in psychology, 9*, 1166. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01166>
- Ward, T., McCormack, J., & Hudson, S. M. (2002). Sexual offenders' perceptions of their early interpersonal relationships: an attachment perspective. *Journal of sex research, 39*(2), 85-93. <https://doi.org/10.1080/00224490209552127>
- Wood, E., & Riggs, S. (2008). Predictors of Child Molestation: Adult Attachment, Cognitive Distortions, and Empathy. *Journal of Interpersonal Violence, 23*(2), 259-275. <https://doi.org/10.1177/0886260507309344>

## Trauma e dissociazione nei giovani autori di reato\*

## Trauma and dissociation in juvenile offenders

Renzo Di Cori

OPEN ACCESS

Double blind peer review

**How to cite this article:** Di Cori R. (2021). Trauma and dissociation in juvenile offenders. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 213-225  
<https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p213>

**Corresponding Author:** Renzo Di Cori  
email [renzodicori@libero.it](mailto:renzodicori@libero.it)

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 09.11.2020  
**Accepted:** 22.03.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p213](https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p213)

**Abstract**

Although a large body of studies provides evidence of the "traumatic filiation" of many juvenile offences and demonstrates that adverse childhood experiences represent an important risk factor for antisocial development, our understanding of the transactive mechanisms that lead some traumatized children to become juvenile offenders are still in progress. The author, presenting some clinical examples of young offenders, illustrates how differential growth paths, characterized by traumatic effractive experiences and traumatic omissive experiences, can lead to the same delinquent end-point. Dissociative spectrum mechanisms, the impasse of figurative-symbolic capacity and the absence of thought resulting from these experiences - in association with other neurocognitive deficits and in combination with emotional and socio-relational trigger events - constitute the economic and functional basis on which, for many young people, the transition to the delinquent act takes place. The offence represents for these adolescents the extreme expedient to neutralize the attractive force of the trauma, to circumscribe a border around the emotional, figurative void left both by violence or by the original failure of caregiving.

**Keywords:** trauma, caregiving, dissociation, figurative-symbolic capacity, delinquency.

**Riassunto**

Nonostante un vasto corpo di studi fornisca prove della "filiazione traumatica" di molti reati dei giovani e dimostri che l'esposizione ad eventi sfavorevoli infantili rappresenti un importante fattore di rischio per lo sviluppo in senso antisociale, la nostra comprensione dei meccanismi transattivi che conducono alcuni bambini traumatizzati a diventare dei giovani delinquenti, sono ancora in divenire. L'autore, presentando alcune esemplificazioni cliniche di giovani autori di reato, illustra come percorsi di crescita differenziali, caratterizzati da esperienze traumatiche effrattive ed esperienze traumatiche omissive, possano condurre al medesimo end-point delinquenziale. I meccanismi dello spettro dissociativo, l'impasse della capacità figurativo-simbolica e l'assenza di pensiero conseguenti a tali esperienze - in associazione ad altri deficit neurocognitivi ed in combinazione con eventi trigger di natura emozionale e socio-relazionale - costituiscono il basamento economico-funzionale sul quale si realizza, per molti giovani, il passaggio all'atto delinquenziale. L'atto-reato rappresenta per questi adolescenti l'espedito estremo per neutralizzare la forza attrattiva del trauma, ovvero per circoscrivere un bordo attorno al vuoto affettivo, figurativo lasciato dalla violenza o dalla fallimentare esperienza originaria di caregiving.

**Parole chiave:** trauma, caregiving, dissociazione, capacità simbolico-figurativa, delinquenza.

**Renzo Di Cori**, Psicologo, psicoterapeuta. Consulente Tecnico presso il Tribunale per i Minorenni di Roma

\* Ringrazio gli amici e colleghi Nadia Fedeli ed Ugo Sabatello con i quali ho condiviso il lavoro peritale di questi anni, dal quale sono ricavati i casi clinici esposti nell'articolo

## Trauma e dissociazione nei giovani autori di reato

### Introduzione

Negli ultimi decenni un vasto corpo di studi ha documentato come l'esposizione a traumi ed eventi sfavorevoli infantili (*Adverse Childhood Experiences*, ACE; cfr. Felitti et al., 1998; Anda et al., 2006) possa incrementare sia la vulnerabilità individuale alla morbilità psichiatrica, sia innescare percorsi di sviluppo predisponenti al passaggio all'atto violento ed all'antisocialità. Eppure, nonostante da più parti si sostenga l'idea di una "filiazione traumatica" degli atti-reati dei giovani (cfr. Gougain e Robin, 2019) e le ricerche epidemiologiche confermino l'esistenza di un forte nesso di causalità tra avversità infantili e crimine, i nostri modelli di comprensione dei meccanismi transattivi attraverso i quali alcuni bambini traumatizzati diventano dei giovani o degli adulti pericolosi, sono ancora in divenire (Yazgan et al., 2020; Ardino, 2012, 2011). In continuità con quanto sostenuto altrove (Di Cori et al, 2012; Di Cori & Sabatello, 2011; 2012; Di Cori et al., 2008) a proposito del trauma e del vuoto rappresentazionale nei giovani autori di reati, intendo illustrare come percorsi di crescita differenziali, connotati dalla violenza o dalla negligenza emozionale, possano condurre – non senza il contributo di circoscritte alterazioni neurocognitive (cfr. Yazgan et al., 2020; Farrington, 2009), in particolare dei deficit nel controllo esecutivo (cfr. Poletti, 2010) e delle *low linguistic skills*<sup>1</sup> (cfr. Snow

et al., 2011) ed in combinazione con eventi/circostanze trigger di natura emozionale e socio-relazionale – al medesimo destino delinquenziale (equifinalità)(cfr. Cicchetti & Rogosh, 1996) per il tramite di specifici *medium* etiopatogenetici quali i meccanismi dello "spettro dissociativo"<sup>2</sup>, l'*impasse* della capacità figurativo-simbolica e l'assenza di pensiero.

### Genealogia traumatica degli atti delinquenti

Sebbene la relazione esistente tra traumi e condotte antisociali sia asimmetrica e la probabilità di intraprendere dei comportamenti illeciti vari in base ad un'ampia gamma di fattori storici, contingenti e precipitanti, individuali, familiari e socio-ambientali<sup>3</sup>, un crescente numero di ricerche ha dimostrato nel tempo l'esistenza di un robusto nesso causale tra esperienze traumatiche, ACEs e condotte delinquenti dei giovani. Cathy Spatz Widom in un pionieristico studio condotto su un campione di 908 bambini maltrattati e trascurati, confrontati con un gruppo di controllo di coetanei normativi, evidenziò una maggior incidenza di arresti in età giovanile (26% contro il 17%), un numero superiore di arresti in età adulta (29% contro il 21%) e di reati violenti (11% contro 8%) nel campione sperimentale avvalorando così l'ipotesi del c.d. "cycle of violence" nel determinismo dei comportamenti delinquenti (Widom, 1989). Altre ricerche ancora hanno ri-

1 Gianrico Carofiglio (2010) citando gli studi antropologici di Robert Levy (1973) sull'ipocognizione, osserva che la ricerca criminologica ha dimostrato che "i ragazzi più violenti possiedono strumenti linguistici scarsi e inefficaci, sul piano del lessico, della grammatica e della sintassi". Essi, scrive, "non sono capaci di gestire una conversazione, non riescono a modulare lo stile della comunicazione - il tono, il lessico, l'andamento - in base agli interlocutori e al contesto, non fanno uso dell'ironia e della metafora. Non sanno sentire, non sanno nominare le proprie emozioni. Spesso, non sanno raccontare storie. Mancano della necessaria coerenza logica, non hanno abilità narrativa... quando manca la capacità di nominare le cose e le emozioni, manca un meccanismo fondamentale di controllo sulla realtà e su se stessi. La violenza incontrollata è uno degli esiti possibili, se non probabili, di questa carenza. I ragazzi sprovvisti delle parole per dire i loro sentimenti di tristezza, di rabbia, di frustrazione hanno un solo modo per liberarli e liberarsi di sofferenze a volte insopportabili: la violenza fisica". Per questo, credo rappresenti un campanello di allarme il dato emerso dalle più recenti prove Invalsi secondo le quali una percentuale pari al 35% degli adolescenti – pur avendo una padronanza di base nella letto-scrittura, nell'esprimersi e nel comprendere il significato di singole parole – non riesca a raggiungere un altrettanto adeguato livello di comprensione ed analisi dei contenuti di un testo di media complessità (analfabetismo funzionale).

2 Userò indistintamente questo termine e quello di dissociazione in quanto la modalità di pensare e di relazionarsi in modo dissociato è continua, pervasiva e vi sono sintomi più sfumati che spesso non vengono considerati dissociativi, ma che appartengono, in una prospettiva dimensionale, ad uno spettro fenomenico continuo che comprende sia la dissociazione peri- e post-traumatica – con cui la vittima si distacca dall'esperienza sovrachianta interrompendo la propria soggettività, ritirandosi da sé, scindendo il proprio Io – sia l'incapacità di integrare le impressioni sensoriali immediate per formare rappresentazioni dell'esperienza di sé e degli altri (cfr. Whitmer, 2001).

3 Al pari di Gougain e Robin (2019) non intendo farmi sostenitore di un determinismo lineare "assoluto" tra trauma e delinquenza, né voglio sostenere che la diatesi dissociativa possa essere da sola ritenuta "causa efficiente" delle condotte antisociali. L'atto delinquenziale è polisemico, è un fenomeno complesso, dalle molteplici modalità di espressione, ma soprattutto è un ente culturale (Merzagora Betsos, 2011) e – per quanto ci sforziamo di riconoscerne i fattori causativi di natura psicologica – esso non si produce seguendo principi di causalità lineare, ma percorrendo tragitti complessi, coinvolgenti una molteplicità di variabili interagenti tra loro (Rutter, 1997; 2006; Williams, 1984; Di Cori, 2019; 2020).

levato sia alte percentuali di diagnosi di Post-Traumatic Stress Disorder variabili tra il 24% ed il 48,9% (Cauffman et al., 1998) sia di vittimizzazioni traumatiche (l'85% delle ragazze ed il 72% dei ragazzi) tra i giovani detenuti (Kerig et al., 2009), mentre più recentemente la ricerca epidemiologica ha registrato la forte prevalenza delle esperienze traumatiche o avverse dell'infanzia nelle storie pregresse dei giovani delinquenti. Baglivio e colleghi (2014) ad esempio – in uno studio condotto su 64.329 juvenile offenders (JO), afferenti al Dipartimento di Giustizia Minorile della Florida – hanno riscontrato un'incidenza di ACE pari al 96-97% del campione di minorenni intervistati, mentre Fox et al. (2015) hanno rilevato punteggi più alti di ACE cumulativi nei delinquenti gravi, violenti e cronici (SVC, "serious, violent, and chronic offenders") rispetto a quanto rilevato negli autori di un crimine non violento (O&D, "one and done offenders"). Da ultimi Altintas & Bilici (2018) – in uno studio sulla prevalenza e sulle associazioni significative tra traumi infantili, ACE ed esperienze dissociative in un campione di 200 detenuti – hanno anch'essi riscontrato che tanto le esperienze traumatiche dell'infanzia, fortemente associate alle esperienze dissociative responsabili di interruzioni delle funzioni normalmente integrate di memoria, identità, percezione, coscienza e controllo esecutivo, quanto le esperienze avverse, causa di conseguenze negative sulla salute mentale, fisica e comportamentale, contribuiscano fortemente a definire le traiettorie evolutive che collegano la traumatizzazione progressiva con il successivo comportamento criminale.

Constatato tuttavia che le ricerche epidemiologiche misurano spesso variabili non standardizzate, poco confrontabili tra loro, e considerata la polisemia del concetto di trauma, credo sia preliminarmente indispensabile – rispetto ad ogni possibile riflessione sulla genealogia traumatica degli atti delinquenziali – precisare a quale definizione o tipologia di eventi io intenda qui riferirmi. Nonostante possa apparire intuitivo, infatti, se si guarda alla vastissima letteratura esistente sull'argomento, si può agevolmente osservare che la nozione di "trauma" sfugge ad una definizione univoca tanto a causa della grande vastità di modelli teorico-clinici di riferimento, degli avanzamenti scientifici, quanto anche a causa delle vicende storico-culturali che di volta in volta hanno fatto da sfondo all'affermazione di un modello comprensivo rispetto ad altri. Basti pensare alla moltitudine di definizioni – riferibili a caratteristiche qualitative o quantitative dell'evento traumatico a volte anche profondamente differenti tra loro – che si sono stratificate nel tempo e che sono state variamente assorbite dalla nosologia ufficiale. Pensiamo alle distinzioni tra traumi di tipo I o II (Terr, 1991) – ovvero unici (c.d. *one-shot trauma*) o ripetuti – e traumi di tipo III (cfr. Solomon & Heide, 1999), ovvero cronici, riferibili a situazioni traumatiche cumulative; tra traumi individuali e massivi; tra traumi naturali e traumi relazionali, fino alle definizioni più recenti di Complex Trauma (esperienze simultanee o sequenziali di abuso/maltrattamento da cui deriva il c.d. *Developmental Trauma Disorder*) (cfr. Cook et al. 2003; van der Kolk,

2005; van der Kolk et al., 2009), di sviluppi traumatici (sottocategoria di *complex trauma*) (Farina e Liotti, 2011) o di traumi relazionali infantili (Schore, 2012).

Per quanto mi riguarda, restando nel solco tracciato dalla psicoanalisi, mi atterrò qui al principio secondo il quale – indipendentemente dalla loro natura, dal locus d'origine e dalla magnitudo – ad essere traumatici sono tutti gli accadimenti non assimilabili dall'apparato psichico, emotivamente non sostenibili<sup>4</sup>, causa di disturbi nell'economia psichica e di deviazioni del corso dello sviluppo della persona. Mi riferirò in sostanza al trauma come ad un evento estremamente variabile, essenzialmente una circostanza "precipitante", rispetto ad una più complessa "sequenza traumatica" dalla quale scaturisce uno "stato traumatico intrapsichico" (Rangell, 1967), ovvero un penoso senso di impotenza psichica ed un effetto spiacevole, doloroso, in risposta tanto ad un eccesso, quanto ad un difetto di eccitazione psichica. In questa prospettiva non farò quindi riferimento alle sole "esperienze traumatiche effrattive" di abuso e vittimizzazione, dalle quali come è noto conseguono effetti psichici di vasta portata, ma anche a tutte quelle "esperienze omissive", riconducibili al fallimento dello sviluppo emozionale primario<sup>5</sup> (cfr. Winnicott, 1945), le quali – al pari dei traumi effrattivi – possono restare dissociate, non integrate nella memoria soggettiva, tagliate fuori da ogni possibile processo di figurazione e storicizzazione (cfr. Winnicott, 1974), "in bilico tra il sapere ed il non sapere" (Laub & Auerhahn, 1993).

Rilevato che tanto le esperienze di effrazione quanto quelle omissive sono ampiamente rappresentate nel bagaglio anamnestico dei delinquenti (Javier, Owen & Maddux, 2020; Nesi, Garbarino & Prater, 2020), intendo sostenere che entrambe queste esperienze avverse, traumatiche, possono condurre al medesimo end-point delinquenziale. Da un lato le effrazioni – generative di flussi di "cognizioni negative" ed "eccitazioni psichiche sovrachianti", di un penoso senso d'impotenza e d'un profondo sconvolgimento interno – possono predisporre all'agito delinquenziale a causa del sovvertimento del repertorio comportamentale precedentemente acquisito (capacità di regolazione emotiva e di coping); dall'altro le omissioni – a causa delle quali nessun nuovo repertorio emozionale e comportamentale necessario allo sviluppo riflessivo, socio-

4 È proprio la possibilità di reagire efficacemente ad una avversità, ad una minaccia, a fornirci l'elemento discriminante tra un'esperienza estrema e grave, ma non necessariamente patogena, ed una psicologicamente traumatica (Farina e Liotti, 2011)

5 Mi riferisco al trauma derivante dal fallimento dell'ambiente durante lo stadio della relazione d'oggetto precoce (amore primario), ovvero all'incapacità materna di adattarsi ai bisogni di base del piccolo che si trova in uno stato di immaturità, di impotenza psichica. Nella teoria e nella clinica psicoanalitica queste esperienze sono state di volta in volta descritte come "agonie primitive" per Winnicott (1974), "difetto fondamentale" secondo Balint (1968), "trauma puro" secondo Baranger, Baranger & Mom (1988), "traumi primari" secondo l'accezione di Roussillon (2011).

cognitivo, viene appreso (cfr. Javier, Owen & Maddux, 2020) – provocano l'inibizione dello sviluppo di importanti funzioni autoregatorie (cfr. Nesi, Garbarino & Prater, 2020), foriera di problematiche emozionali e comportamentali anch'esse propedeutiche al passaggio all'atto antisociale, violento.

### Dissociazione/non integrazione ed impasse figurativa-simbolica come medium etiopatogenetici dell'agire violento e della delinquenza giovanile

Più di un secolo di psicoanalisi infantile ha dimostrato che il rapporto oggettuale primario, costituisce il fulcro dello sviluppo psichico della persona. Freud prima, con la nota metafora dello schermo anti-stimolo al riparo del quale il bambino è protetto dai flussi di eccitazione interni ed esterni e la cui effrazione precipita l'infante nell'angoscia (1920; 1925), Bowlby poi, con la teoria dell'attaccamento e Winnicott da ultimo, con le sue teorie sullo sviluppo emozionale primario, sulla *good enough mother* la cui dedizione consente all'infante di integrare gradualmente i propri stati dissociativi originari e costruire il nucleo fondante del Sé (cfr. Goldman, 2016), hanno fornito l'impalcatura teorica su cui gran parte della ricerca successiva, dall'*infant research* alla *developmental psychopathology*, ha costruito l'attuale edificio di conoscenze sullo sviluppo psichico normale e patologico.

È sulla scorta di queste esperienze cliniche e di ricerca, complici anche i più recenti contributi delle neuroscienze, che oggi possiamo affermare senza timore di smentita che la relazione genitore-bambino forgia i principali processi evolutivi mediatori delle più importanti funzioni regolatorie affettive e comportamentali (cfr. Caretti et al., 2005; Beebe e Lachmann, 2002; Fonagy e Target, 2001). Sappiamo che la possibilità di sviluppare adeguate rappresentazioni di sé, degli altri, e di sé in relazione con gli altri (modelli operativi interni), efficaci funzioni esecutive, capacità autoregatorie e strategie di coping, dipende per lo più dalla capacità del *caregiver* di "sintonizzarsi" affettivamente con il bambino, d'essere affidabile, reattivo ai suoi bisogni (Feldman, 2007; Stern, 1985; Mahler, Pine e Bergman, 1975; Ainsworth & Bell, 1970). Basti pensare al noto paradigma sperimentale del volto immobile (*Still-Face Paradigm*), con il quale Edward Tronick (2006) ha fornito una convincente prova empirica di come un'interazione emozionalmente discordante con il *caregiver* può scatenare nel bambino un *distress*, una reazione di afflizione ed angoscia, da cui può originare un insidioso deragliamento evolutivo. È proprio grazie alla "sincronia interattiva" tra genitore e figlio<sup>6</sup>, agli scambi micro-tem-

porali tra capacità auto-organizzanti dell'infante ed *input* fornito dall'adulto, che il bambino si emancipa dall'originario disordine e frammentazione (dell'esperienza e del Sé) ed acquisisce via via forme di organizzazione funzionale maggiormente coerenti e complesse (proprietà emergenti). Una serie di ricerche longitudinali (vedi Lyons-Ruth, 2003) ha fornito importanti conferme del fatto che la capacità del bambino di integrare l'esperienza è direttamente proporzionale all'attitudine del genitore ad intraprendere con lui un dialogo interattivo e che le esperienze intersoggettive disfunzionali – in particolare i modelli di attaccamento disorganizzato – sono, oltre che propedeutiche di processi intrapsichici alterati, predittive di successivi stati o fenomeni di non integrazione e dissociazione (cfr. Whitmer, 2001; Lyons-Ruth, 2003; Farina e Liotti, 2011). Carlson, Yates & Sroufe (2009) hanno fornito un ampio e documentato resoconto di come la tendenza alla non integrazione dell'esperienza, tipica delle primissime fasi dello sviluppo, si cristallizzi in una forma dissociativa patologica proprio a seguito di esperienze di

interazioni discrepanti tra suscettibilità genetica e fattori di rischio ambientali, siano causa di vulnerabilità per numerose patologie croniche (cardiopatie, obesità, diabete) (cfr. Camerini, Di Cori e Sabatello, 2018). Gli effetti della discordanza (*mismatch*), delle "interazioni discrepanti" tra bambino ed ambiente (cfr. Thomas & Chess, 1977; Gluckman & Hanson, 2006) sono peraltro ampiamente documentati dagli studi di genetica comportamentale, la quale ha fornito importanti prove di come combinazioni sfavorevoli generino vulnerabilità e deviazioni dello sviluppo capaci di orientare il destino della persona in senso antisociale. Pensiamo all'*interplay* tra variante Low del gene codificante per la MAOA e la storia pregressa di violenza e abusi in età infantile, ma soprattutto alle segnature epigenetiche (metilazione del DNA), conseguenti a modelli di cura primaria inadeguati, i cui esiti possono rivestire grande importanza proprio per gli effetti a lungo termine sul comportamento umano e lo sviluppo di fenotipi aggressivi o antisociali. Si pensi, in questo senso, alle suggestive ricerche condotte su modelli animali da Meaney et al. (1988), Weaver et al. (2004) e Szyf et al. (2009), le quali hanno rivelato che durante il primissimo periodo postnatale, differenti pattern di accudimento – convenzionalmente indicati nei ratti come *licking & grooming* (LG) ed *arched-back nursing* (ABN) – determinano nella prole importanti differenze nei livelli di metilazione del gene per i glucocorticoidi (GR) dell'ippocampo, di cui è noto il ruolo chiave nella regolazione della risposta allo stress. I risultati di questi studi (convergenti con alcuni risultati ottenuti su campioni umani), sembrano fornire importanti indicazioni sul meccanismo biologico-molecolare mediante il quale lo stile di attaccamento influisce sulle capacità di stress-coping e sull'adattabilità all'ambiente (cfr. Tronick, & Hunter, 2016). Negli studi di Weaver e colleghi (2004) i cuccioli di madri con livelli ridotti di LG ed ABN, presentavano infatti un'ipermetilazione del DNA ed inferiori profili di acetilazione dell'istone, con conseguente diminuita espressione del gene per GR ed elevata risposta dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene allo stress, cosa che li rendeva appunto poco adattivi, e maggiormente eccitabili. Al contrario nei soggetti ad alto livello di LG/ABN, l'ipometilazione, con conseguente maggiore produzione di recettori, determinava una migliore regolazione e controllo (feedback) dell'asse HPA e quindi una risposta più adattiva quando collocati in ambienti stressanti (meno aggressivi, più efficienti, con livelli inferiori di paura e *startle response*) (per una rassegna su questi temi vedi Meaney, 2017; Di Cori, 2020; Rocchi et al. 2015).

6 Il problema della sincronia promotrice dello sviluppo ottimale, non attiene solamente alla diade madre-bambino, ma in una prospettiva più ampia riguarda in senso più lato la relazione tra l'organismo e l'ambiente precoce. Gluckman e Hanson (2006) forniscono un interessante approccio alla comprensione di come determinate "serie di interazioni sequenziali" tra gene ed ambiente, in particolare le

cure primarie non ottimali. La dissociazione e la frammentazione dell'esperienza – spiegano Carlson e colleghi, allineandosi così al pensiero di Broomberg (1998) secondo il quale “la psiche non nasce come un tutto integrato che in seguito, come esito di un processo patologico, diviene frammentato, ma che fin dall'origine non è unitaria” – sono fenomeni normativi durante la prima infanzia. Fin quando la capacità di elaborare esperienze complesse e/o contraddittorie non si consolida su livelli più elevati di organizzazione integrativa, la mente del bambino rimane fisiologicamente incline a scindersi, frazionarsi. Lungo le fasi precoci dello sviluppo le rappresentazioni mentali risultano scisse, isolate l'una dall'altra (dissociazione “passiva”)<sup>7</sup> (Carlson, Yates & Sroufe, 2009). È solo grazie alle funzioni di *holding* e di *scaffolding*, implicitamente fornite dall'adulto nella relazione di cura nei primissimi mesi di vita, che il bambino integra progressivamente i frammenti dell'esperienza, i sé dissociati, mantenendo così un efficace livello di organizzazione sia nel contesto dell'eccitazione interna, sia alla presenza di minacce esterne (cfr. anche Winnicott, 1945, 1965). Quando al contrario le esperienze di *caregiving* si rivelano emotivamente soverchianti – quando cioè il caregiver, anziché modulare le impressioni sensoriali provenienti dal mondo esterno e regolare i livelli di eccitazione dell'infante, genera nel bambino stati affettivi negativi persistenti sproporzionati rispetto al suo grado di maturità – si genera quella che Roussillon, prendendo in prestito il termine coniato da Bruno Bettelheim (1943), definisce “una situazione estrema in termini di soggettività”, nella quale le abituali funzioni di rappresentazione e mentalizzazione vengono messe in scacco<sup>8</sup>. Per le vittime di questo genere di “situazioni estreme precoci” nessun referente esterno – essendosi rivelati tutti inadeguati – sembra assicurare al soggetto una soluzione. Il solo modo per la vittima di garantirsi la sopravvivenza è il ritiro dalla soggettività, la dissociazione da cui derivano l'impasse delle capacità figurativo-simboliche e la paralisi della vita mentale (non-pensiero). Per queste ragioni la risposta quasi immediata e pressoché universale ad un grave traumatismo è proprio il silenzio. Nella dissociazione traumatica infatti – spiegano Dori Laub e Nanette Auerhahn (2020), noti studiosi delle vittime del trauma della Shoah – la mente viene come separata dai centri linguistici del cervello, in modo tale che la psiche non registri ciò che sta accadendo o lo iscriva confinandolo in una parte circoscritta della mente. Anche Farina & Liotti (2011) – trattando degli sviluppi traumatici precoci – sostengono che il trauma attivi “arcaici meccanismi di difesa dalle minacce

ambientali (immobilità tonica o *freezing* prima, e immobilità cataplettica dopo le reazioni di attacco-fuga) che producono il distacco dall'usuale esperienza di sé e del mondo esterno, con conseguenti sintomi dissociativi (depersonalizzazione e derealizzazione). Questo distacco implica una brusca sospensione nell'esercizio delle normali capacità di riflessione e mentalizzazione (metacognizione) e costituiscono per questo un serio ostacolo all'integrazione dell'evento traumatico nella continuità della vita psichica. Da tale disintegrazione deriva appunto la frammentazione delle rappresentazioni di sé, la molteplicità non integrata degli stati dell'io che caratterizzano la dissociazione patologica. Nelle relazioni traumatiche precoci – diversamente dalle esperienze conflittuali spiacevoli, investite e contro-investite, cioè rimosse – la catessi, la capacità di dirigere l'energia pulsionale verso un oggetto o una rappresentazione (cfr. *besetzung*, secondo Freud), subisce uno scacco<sup>9</sup>. Le impressioni sensoriali lasciate da queste effrazioni ed omissioni – per le quali mi sembrano efficaci le definizioni di “tracce anti-mnestiche” di Daniel Marcelli (2014) o di “forme embrionali di rappresentazione”, neurocognitive piuttosto che psichiche, frutto di percezioni non trasformate attraverso dal lavoro psichico, come nell'accezione di Kapsambelis (2017) – resistono ad ogni tentativo di figurazione per restare così impresse nella memoria implicita (Schore, 2009), confinate nell'inconscio non-rimosso<sup>10</sup>, senza alcun corrispettivo autobiografico. Il soggetto – in balia di un coacervo di emozioni contraddittorie drammaticamente fluttuanti, oppure di “agonie primitive”, di angosce inesprimibili in quanto sottratte al loro corrispettivo semantico – resta prigioniero di uno stato mentale caotico, nell'impossibilità d'integrare l'esperienza in un flusso di ricordi dotati di senso (Ogawa et al., 1997; Carlson, Yates & Sroufe, 2009; Farina e Liotti, 2011; Liotti, 2005; 2009)<sup>11</sup>. La memoria del trauma – non assorbita dalla rappresentazione, inaccessibile alla simbolizzazione (cfr. Stern, 2009) – viene così racchiusa in segni o rappresentazioni primitivi, in frammenti somato-sensoriali (percezioni e sensazioni) refrattari al ricordo che si sostituiscono alla rappresentazione soggettiva. Queste “iscrizioni vuote” – tracce invariante e senza

7 La successiva dissociazione “attiva”, intesa come risposta a traumi, sfrutta la naturale propensione del bambino a compartimentalizzare affetti ed esperienze.

8 Anche Whitmer (2001) – secondo il quale il bambino costruisce la propria conoscenza e la propria facoltà di autoconoscenza, attraverso i significati forniti dalla madre alla sua esperienza – sostiene che la dissociazione è una “menomazione della soggettività” conseguente al fallimento materno nella funzione vicariante nel processo di mentalizzazione.

9 I processi psichici di dissociazione e di rimozione assumono ruoli tra loro complementari, centrali in momenti differenti dello sviluppo: la rimozione mantiene un rapporto stretto con il linguaggio (vedi il sintomo nevrotico come operazione linguistica con una funzione difensiva di omissione, negazione, rifiuto, misconoscimento di pensieri e sentimenti inaccettabili), mentre la dissociazione rappresenta un meccanismo elettivo per la gestione dei contenuti affettivi non rappresentabili conseguenti a stress relazionali, impossibili da tradurre attraverso i normali codici linguistici (Craparo, 2013; 2018).

10 L'inconscio non rimosso a differenza del rimosso, contiene esperienze pre-simboliche che non possono essere rievocate ed espresse in parole, in quanto la loro dimensione è non verbale (Mancia, 2008).

11 Ogawa et al. (1997) hanno rilevato che l'attaccamento disorganizzato e l'indisponibilità psicologica del *caregiver* durante l'infanzia sono forti predittori di livelli clinici di dissociazione.

tempo, inaccessibili al rimodellamento successivo, che mantengono paradossalmente intatta nel tempo la salienza delle percezioni sensoriali del trauma – non vengono tuttavia cancellate definitivamente dalla “soggettività inconscia”. Insediatesi in aree di funzionamento psichico sottratte al processo secondario – aree omologhe a quelle che Freud (1896), in una sua nota lettera all’amico e mentore Fliess, paragona alle città-stato medievali spagnole (*fueros*), disciplinate da statuti speciali – queste tracce somato-sensoriali, escluse da ogni possibilità elaborativa<sup>12</sup>, sopravvivono “anacronistiche” nell’apparato psichico, come un passato sempre presente. Sono proprio queste impressioni alla ricerca di rappresentazione, “iscrizioni dissociate vuote”, a svolgere l’importante ruolo di collegamento, per il tramite del corpo, tra trauma e delitto. Quando infatti eventi o situazioni contingenti (si pensi ad es. all’intensificazione dell’*arousal* nel pubertario) rivitalizzano accidentalmente le originarie impressioni traumatiche e con esse la compulsiva spinta a riguadagnare un’esistenza nella “realtà”, questi frammenti scissi cercano una via di espressione<sup>13</sup>, di rappresentazione alternativa, primitiva, concreta (ad es. sul corpo, o mediante la messa in atto), nel tentativo di mettere in scena, piuttosto che elaborare, ciò che non è mai stato integrato (cfr. Gougain & Robin, 2019; De Luca & Estellon, 2015; Bigex, 2014; Williams, 1984; Roussillon, 2011). Il trauma, rimasto “in sospeso”, in bilico in uno spazio-tempo intermedio, confinato in uno stato latente nell’attesa di trovare delle possibili rappresentazioni cui legarsi per essere finalmente sofferto (Bigex, 2014), trova proprio nel corpo – ricettacolo di qualcosa di avvenuto, ma mai divenuto esperienza – il vettore attraverso il quale abreagire l’eccitazione traumatica rimasta in condizione “di stasi” (Gougain e Robin, 2019; Bigex, 2014). Il pensiero, obliterato dalle impressioni traumatiche indigeribili, inassimilabili, cessa (oppure non comincia mai) di svolgere la normale funzione propeudica rispetto all’agire (Giaconia, 1992) ed il passaggio all’atto violento, sebbene senza alcun effetto traumatolittico<sup>14</sup>, viene a configurarsi come l’unica possibilità – in alternativa al breakdown o all’agito autolesionistico, auto-soppressivo – per capovolgere la condizione di passività/inattività in attività e costruire un senso, un significato in luogo del vuoto figurativo.

12 L’extraterritorialità che contraddistingue la vita psichica di questi aspetti scissi della mente li rende anche refrattari all’influenza delle esperienze successive (cfr. Roussillon, 2011).

13 L’esternalizzazione fornisce una via di fuga da una dolorosa, impossibile elaborazione psichica ed il passaggio all’atto - “*agieren*” secondo Freud - può essere inteso come una forma di segno al posto del linguaggio, una modalità primitiva di simbolizzazione (cfr. De Luca, Estellon, 2015).

14 Il passaggio all’atto ed il trauma, sostiene Bigex (2014), condividono la stessa situazione di *impasse* del pensiero, della parola. Entrambi sono “processi muti”. Nel trauma l’eccitazione non trova via d’uscita poiché lo sviluppo psichico e la scarica motoria sono ostacolati, mentre nella messa in atto l’eccitazione viene scaricata, abreagita, ma senza alcun effetto traumatolittico, generando piuttosto un nuovo trauma per la psiche.

## Cadere nel vuoto

Sono trascorsi diversi anni da quando un omicidio di gruppo, commesso da tre ragazze minorenni, turbò profondamente l’opinione pubblica del nostro paese. Il delitto che avevano commesso era e restava, come spesso accade in casi di questo tipo, tragicamente “senza senso”, senza una spiegazione apparente. Le tre adolescenti, appartenenti a comuni famiglie della provincia del nord-Italia, erano come accomunate da un diffuso senso di noia, da un vuoto esistenziale ed identitario. Nelle loro storie colpiva l’assenza di abusi, di traumi effrattivi, che potessero aiutare a decifrare, comprendere l’inaspettata deriva del loro comportamento. Nella loro infanzia e adolescenza erano state ragazzine angustiate dalla paura di “cadere nel vuoto”, che avevano l’abitudine di procurarsi tagli o bruciature di sigarette sulle braccia – come nella tormentosa ricerca di un fremito, di una vibrazione del e nel corpo che le facesse sentire vive – o di abusare di alcolici per anestetizzare la noia della loro quotidianità e vincere un’afflizione vuota<sup>15</sup>; e poi il ritiro dalle relazioni, l’isolamento, il niente attorno a sé. Vengono alla mente le parole di Lucio Fontana – l’artista italiano fondatore dello spazialismo, autore dei famosi tagli sulla superficie delle tele, dei dipinti/sculture che creavano suggestivi rilievi e rientranze – il quale per spiegare il senso delle ipnotiche fessurazioni da lui scolpite su tele monocromatiche, dice (cfr. Crispoliti, 2006): “*Io buco, passa l’infinito da lì, passa la luce, non c’è bisogno di dipingere... tutti hanno creduto che io volessi distruggere: ma non è vero, io ho costruito, non ho distrutto, è lì la cosa*”. Per le tre giovani, i tagli, come per molti adolescenti, credo fossero il tentativo di “dare corpo” alla propria sofferenza muta, trasformarla in dolore o costruire qualcosa al posto del “niente al centro” (Winnicott, 1959) che aveva messo in scacco ed eroso i loro sé, reso fragili le loro identità. È verosimilmente nel tentativo di governare e controllare il proprio dolore irrepresentabile, qualcosa di “mai accaduto”, mai storicizzato (cfr. Winnicott, 1974), come nel tentativo di superare la loro *impasse* figurativa e di pensiero, di colpire l’altro in Sé, che le ragazze si sono fatte prima oggetto delle condotte automutilanti e poi, solidalmente, hanno commesso l’omicidio.

È in questo clima (individuale, familiare, socio-ambientale), così caratterizzato dall’assenza ed inconsistenza – di sé, delle relazioni, delle passioni, dei desideri – piuttosto alienante, anomizzante, che decisero di stipulare un patto di sangue, alleanza che doveva essere suggellata, come un vero rito religioso (in questo caso dalle connotazioni sataniche), con un sacrificio da offrire a questa entità oscura, non definita, che era il loro Sé collettivo, una forma rudimentale di integrazione e compattamento delle

15 Secondo Fonagy e Target (2001) gli attacchi al proprio corpo, come il procurarsi dei tagli, possono essere considerati tentativi di distruggere pensieri o immagini intollerabili presenti nella mente dell’individuo. Si tratta – al pari dell’uso smodato di droghe e alcol o della disperata ricerca di emozioni eccitanti – di una particolare reazione al senso di vuoto e di morte interiore.

loro identità diffuse. Scelsero prima un cane, ma poi desistettero. Quindi identificarono una suora (chi meglio di lei poteva incarnare la vittima sacrificale?) da uccidere dopo averla attratta a loro con una fittizia richiesta di aiuto spirituale. E fu su queste premesse, sull'assoluta mancanza di empatia, che avvenne l'omicidio. Nulla nei ricordi delle tre sembrava restituire consistenza al fatto, mentre per chi come noi, ascoltava il racconto, l'esperienza era decisamente inquietante, in quanto priva di senso, mancante della pur minima o folle motivazione (cfr. la tesi arendtiana sul rapporto tra pensiero e malvagità) (cfr. Arendt, 1963; 1987). Anche la memoria del fatto, era piuttosto lacunosa, frammentata, caotica, come accade nel caso dei ricordi dissociati.

Resta un mistero se queste tre ragazze, singolarmente, sarebbero mai state in grado di compiere il medesimo delitto. Di sicuro la condivisione, la "segmentazione" dell'atto delittuoso, ha concesso loro il beneficio di una palpabilità attenuata del crimine che andavano commettendo, un inconsapevole espediente – come sostengono Baron-Cohen (2012), Merzagora (2019), Dei (2013) a proposito del "crollo della coscienza", dell'"erosione empatica" nei crimini collettivi – grazie al quale la consueta (se non naturale) sensibilità morale umana (cfr. Dei, 2013), gli scrupoli, i dubbi etici, vengono trasmutati in "indifferenza morale", come inabilitati da una "sospensione etica" (che nel caso delle tre ragazze definirei anti-teleologica, se paragonata alla sospensione "teleologica" kierkegaardiana<sup>16</sup>). Non possiamo escludere che individualmente le tre giovani avrebbero probabilmente scelto altre vie d'espressione del proprio male interiore, forse scegliendo forme d'espressione sintomatica altrettanto concrete quanto la messa in atto (penso alle patologie psicosomatiche come tentativo di supplire al collasso del linguaggio e del pensiero). Il loro omicidio – che da un lato possiamo immaginare abbia avuto lo scopo di riportare il livello dell'*arousal* fisiologico ad un livello ottimale per sfuggire ad una destabilizzante angoscia senza nome – è stato il tentativo di materializzare, concretizzare il loro vuoto traumatico, annichilente, istituendo una sorta di fantasma condiviso.

## Game Over

*"Marco è nato morto... quando è nato era viola, l'hanno portato via come un cappono. Si nasce per venire alla luce, invece lui è nato col buio"*. La crudezza delle parole con cui i genitori descrivono la nascita del figlio, sembrano colme di orrore e rassegnazione, come un sinistro presagio del buio, del male che ha di fatto dilagato nel corso della storia personale di questo ragazzo. Valutato per conto del Tribunale per i Minorenni, in ordine alla sua imputabilità e pe-

16 Su questo punto vorrei notare che la vittima del delitto commesso dalle tre ragazze, al pari del sacrificio rituale, è come stata offerta in olocausto ad un anti-dio, una divinità privata, tutta interna al loro folle sodalizio.

ricolosità sociale a seguito di una serie di reati commessi a partire dai 15 anni, Marco è un ventenne, dall'incarnato chiaro che lascia stagliare, quasi brillare come un'insegna, la scritta "game over", malamente tatuata sulle falangi, una sorta di iscrizione sul corpo di un "destino funesto", una "lettera morta" che sembra ostacolare ogni tentativo di riscrittura di una nuova storia (cfr. Marucco, 2007). In effetti la breve esistenza di questo sventurato ragazzo è un susseguirsi incessante di fallimenti che orientano coattivamente Marco verso modelli affettivi e comportamentali, via via sempre più connotati per la non conformità e la trasgressione. L'interazione di una molteplicità di avvenimenti avversi, nell'esistenza di questo giovane, descrivono in modo esemplare la progressione inarrestabile di un'antisocialità ad esordio precoce – Marco presenta alcune stimate specifiche, almeno secondo certa criminologia, come la piromania, la crudeltà verso gli animali e l'enuresi (conosciuta come triade di MacDonald; cfr. MacDonald, 1963) – come fosse un cammino che si restringe inesorabilmente verso una condizione psicopatologica cronica, senza via d'uscita, in cui la dipendenza rabbiosa, la logica deviante, distruttiva pare essere l'unica opzione esistenziale disponibile.

Marco, sin dai primi anni di vita, non ha mai beneficiato di figure di riferimento stabili, capaci di garantire relazioni equilibrate e vicarianti rispetto alla complessità dei normali compiti evolutivi. L'ambiente di vita, sia pre- sia post-natale, è sempre stato contraddistinto da marginalità e precarietà alloggiativa (abitazione inadatta, periferica, fuori da un tessuto sociale integrante). Il funzionamento familiare è sempre stato connotato da un'alta conflittualità tra i genitori, isolamento, inadeguata o scarsa supervisione genitoriale. I modelli che hanno ispirato l'educazione emotivo-affettiva e comportamentale di Marco, non solo hanno lasciato il giovane in una sorta di analfabetismo emozionale e relazionale, ma sembrano aver addirittura ratificato il suo irrealistico convincimento che il mondo fosse privo di regole e confini. Marco è come vissuto, cresciuto in un primitivo spazio indifferenziato in cui le regole di convivenza sociale erano costantemente sostituite da un codice di condotta autoreferenziale, svuotato della dimensione dell'altro. Le stesse istituzioni si sono rivelate insufficienti nel rispondere alle urgenze del bambino prima e del ragazzo poi. Dal punto di vista anamnestico, Marco ha manifestato già in tenera età difficoltà all'addormentamento, incubi e risvegli notturni, enuresi notturna fino agli 8-9 anni, encopresi, disturbi della sfera emozionale e comportamentale, comportamenti sessuali atipici, difficoltà di relazione con i pari. Egli ha inoltre presentato importante problematica linguistica, con una produzione incomprensibile fino all'età di sette anni quando, dopo circa due anni di riabilitazione protrattasi senza miglioramenti, la logopedista ha rilevato la presenza di un'anchiloglossia, poi rimossa chirurgicamente. Tra i 12 e 13 anni, il ragazzo viene ricoverato ripetutamente in reparto psichiatrico per disturbi comportamentali, agitazione psicomotoria, tono dell'umore disforico, etero-aggressività, autolesionismo. Marco è descritto poco socievole, sospettoso, tendente all'isolamento, oppositivo e provocatorio.



Le carenze cognitivo-intellettive, i disturbi emozionali, caratteriali, socio-relazionali, ne ostacolano la normale evoluzione maturativa compromettendone stabilmente l'assetto psichico ed incidendo sulle sue capacità in senso lato. Viene diagnosticato un disturbo della condotta e prescritta terapia farmacologica con neurolettico e stabilizzante dell'umore. A 15 anni gli viene riconosciuta un'invalidità civile per "grave disturbo della condotta nell'ambito di una organizzazione borderline di personalità con accentuati comportamenti impulsivo aggressivi, ideazione paranoica e megalomania in paziente in terapia neurolettica, insufficienza mentale lieve". È con l'adolescenza che Marco, a seguito di ripetuti reati contro la proprietà, entra in contatto con il sistema giudiziario. Egli presenta manifestazioni aggressive sia di tipo proattivo, sia reattivo (queste ultime per lo più autodirette, in risposta al senso d'isolamento, di perdita e di solitudine) e dopo alcuni tentativi fallimentari d'inserimento in comunità, divenuto ormai maggiorenne, dopo l'ennesimo reato, viene recluso in un penitenziario per adulti. È proprio in carcere – dopo valutazioni psicologico-psichiatriche ed udienze in Tribunale (minorile ed ordinario) cui purtroppo non sono seguite misure che permettessero al ragazzo di trovare un contenitore più adatto alla sua multi-problematicità – che Marco, nel prosieguo della carcerazione, come ultimo, disperato tentativo di sottrarsi al senso di impotenza e d'angoscia, si è suicidato.

### Come carta straccia

Claudio, un ragazzo di 15 anni, rientrato in famiglia dopo una lunga istituzionalizzazione protrattasi a partire dalla tenera età, viene trovato dagli agenti di Polizia mentre abusa sessualmente di un bambino di otto anni in un garage della periferia romana. Dopo essere stato alcuni giorni in un Centro di Prima Accoglienza viene ospitato presso una Casa Famiglia. Qui, la sera seguente al suo ingresso, tenta di abusare sessualmente di un altro bambino di otto anni. Dal punto di vista anamnestico quella di Claudio è una storia di traumi reiterati nel tempo: negligenze, maltrattamenti fisici ed abusi sessuali. Quando Claudio ha otto mesi il padre muore in seguito ad un incidente stradale. A circa un anno di età il bambino viene affidato ad un istituto, dove in seguito ad una banale caduta, presenta un "blocco motorio" oltre ad una regressione del linguaggio. A sei anni, dopo un periodo di ricongiungimento con la famiglia, viene nuovamente istituzionalizzato e a 8 anni viene valutato a causa di disturbi del comportamento e dell'apprendimento. Claudio mostra difficoltà a condividere regole, spazi e tempi, con atteggiamenti ribelli, di sfida e riferisce d' "essere colui che è arrivato nel momento sbagliato". Sin dalla prima valutazione presenta aspetti di sé scissi, contraddittori: da un lato si mostra arrogante ed aggressivo; dall'altro passivo, fragile ed indifeso. I giochi sessuali che Claudio pratica all'epoca con i coetanei, vengono interpretati come il tentativo di rassicurarsi rispetto alla propria identità. Nel sonno si sente minacciato da demoni o altre entità malvage. La madre lo descrive come

socialmente isolato, facilmente irritabile, intollerante alla minima frustrazione cui reagisce con scatti d'ira. Secondo lei frequenta "gli emarginati, gli esclusi, che lui immagina essere suoi amici", ma questi stessi lo allontanano e lo sottopongono a violenze. Nel corso degli anni il ragazzo, in occasione dei suoi temporanei rientri in famiglia, viene fatto oggetto dei maltrattamenti fisici del fratello e della sorella maggiori, mentre la madre lo espone continuamente ad una relazione sessualmente promiscua (promiscuità che anamnesticamente risale alle generazioni precedenti) e mantiene con lui un rapporto estremamente ambivalente. Nel quartiere, anche a causa della sua labilità emotiva e intellettuale, il ragazzo viene sottoposto ad abusi fisici e sessuali da parte dei coetanei.

Quando viene valutato per conto della Magistratura minorile, Claudio presenta un quadro clinico dominato da fenomeni di ripetizione, dispercezioni, distorsioni temporali e fenomeni dissociativi compatibili con una situazione traumatica cumulativa. La qualità del pensiero, dell'ideazione, i transitori strappi dell'esame di realtà, le distorsioni cognitive che talvolta danno luogo a veri e propri spunti allucinatori (visioni notturne di mostri e, verosimilmente, voci imperative) e le confabulazioni, testimoniano un funzionamento psichico di tipo psicotico. Lo stile di attaccamento e le rappresentazioni del mondo interno di Claudio rivelano la presenza di modelli di relazione interni, instabili e violenti. Claudio mostra una chiara debolezza delle funzioni dell'Io che si traduce nell'incapacità di mentalizzare i propri stati emotivi e nella tendenza alla compulsione sessuale. In lui è rilevabile una significativa tendenza all'impulsività che - associata ad altri segni e sintomi - è riferibile ad una sessualizzazione traumatica. Prevale l'uso di meccanismi di difesa primitivi: dissociazione, diniego, proiezione (Claudio ripete: "...è stato quel bambino a voler fare sesso") e identificazione con l'aggressore.

Nel racconto dei fatti Claudio, tentando di spiegare la dinamica del secondo episodio di molestia agito in casa famiglia, espone confusamente il suo pensiero. I piani logici e cronologici si confondono fino a coagularsi in una visione alterata, al limite del delirante: "*c'è gente che dice <Claudio: prima di fare le cose pensa!>, invece non è vero, Claudio non pensa, fa le cose e basta.... poi Daniele che per me è come un fratello, perché è più piccolo degli altri... siccome sapevo che tanto non ci stavo per molto tempo in Casa Famiglia... mia madre, cioè Marta, perché non è mia madre... loro mi trattano male, come carta! Mi dicono frocio, mi ha abbandonato... io ho bisogno di qualcuno che mi aiuti, infatti ora io e Daniele siamo solo amici. Mi sono dispiaciuto e ho chiesto che non si ripeta più, perché gli ho spiegato la mia storia, che sono stato sempre scartato e abbandonato...*". Quando gli viene nuovamente chiesto di spiegare come si siano svolti i fatti con il piccolo Daniele, in casa famiglia, descrive una situazione nella quale sovrappone dissociativamente immagini del presente e del passato, del primo e del secondo episodio di molestia agita: "*... con Daniele abbiamo provato a farlo; però Daniele ha fatto in tempo a dirlo agli operatori prima che succedeva... cioè Daniele è stato più furbo! ... stavamo in camera sua a parlare. Lo guardavo*

*e sembrava Giulio di faccia (Giulio è il nome del primo bambino molestato nel garage)... mi dicevo <ma che sto a fa' qua? mo' me ne vado>, però siccome io gli voglio bene a Daniele, come se fosse mio fratello vero, non riuscivo a lasciarlo... mi sembrava Giulio, mi sembrava anche che c'era qualcuno che guardava dalla finestra, che faceva la spia come quella signora, che poi si è messa ad urlare (la prima scena di abuso, nel corso della quale le grida di una donna hanno provocato l'intervento della Polizia, si confonde con la seconda scena in CF)... ma non c'era nessuno... io stavo cominciando questo gioco, non ricordo di preciso... adesso ho tante cose nella testa che non riesco a ... io conosco il padre di Daniele, conosco la sua storia, lui ha una brutta storia, non può stare con il padre e con la madre e non ci posso pensare...". Poi conclude: "io non sono più me stesso quando accadono queste cose, non sono più Claudio che pensa e ragiona, non ho più cervello... neanche io riesco a capire: nel mondo non dovrebbero succedere queste cose sporche, volgari... perché dobbiamo rompere la vita degli altri?!"*

## Il mio medico... lui non tradisce

*"Mia madre, Alina - solo questo so di lei - mi ha partorito e mi ha lasciata. Sono stata nove anni al campo, dove rubavo... poi sono stata menata, violentata... Dopo mi hanno presa e mandata in casa famiglia e dopo ancora sono stata adottata. Ci sono stata 5 anni, all'inizio bene finché erano carini, poi male... sono scappata col mio ragazzo e poi la sera sono tornata, ma il giorno dopo sono andata ai Carabinieri e da lì ancora in casa famiglia da dove sono scappata altre volte ancora... ora sto bene, faccio la brava, non mi taglio, non mi drogo, ascolto tutti i consigli... qui il mio medico è bravo... è pure un bell'uomo, occhi azzurri, è sposato... lui non tradisce... boh?"*

Questo è il serrato monologo autobiografico di Rita, una diciassettenne d'etnia rom. La rievocazione sintetica e distaccata della ragazza non sembra determinata da un'assenza di ricordo, quanto piuttosto deumanizzata a causa dell'atteggiamento difensivo con il quale sembra voler negare, la dimensione affettiva dalla sua narrazione.

Sottoposta a perizia per accertarne la capacità d'intendere e volere e la pericolosità sociale, la ragazza ha commesso alcuni reati contro il patrimonio a seguito di ripetute fughe da casa e dalle Case Famiglia di cui è stata ospite. I suoi primi otto anni circa, li ha trascorsi con la nonna materna presso un campo nomadi, dove sarebbe stata vittima di abusi sessuali ad opera del nonno. Seguono due anni trascorsi in una Casa Famiglia e poi, l'adozione da parte di una famiglia italiana all'età di circa dieci anni. Di queste drammatiche esperienze ha risentito l'assetto globale della ragazza, la quale manifesterà aggressività, condotte autolesionistiche (jactatio capitis, tricotillomania che in epoca più avanzata hanno lasciato il posto ai tagli sulle braccia), instabilità delle relazioni interpersonali e dell'umore, alterazione dell'immagine di sé, marcata impulsività, tendenza all'acting out, stati d'angoscia pervasiva (elementi riconducibili ad una organizzazione Borderline

di personalità, con tratti istrionici), abuso di sostanze. La sua identità risulta diffusa e le relazioni oggettuali sono caratterizzate da rappresentazioni di sé e degli altri oscillanti tra l'idealizzazione e la svalutazione massiccia.

L'inserimento nella famiglia adottiva – coinciso con il menarca – è caratterizzato da un iniziale atteggiamento distaccato e diffidente, in particolare verso il padre (al quale intimava di non voler essere toccata), che solamente in parte è venuto meno col trascorrere del tempo. Dopo un periodo di due anni d'apparente adattamento, la ragazza comincia a manifestare un attivo interesse verso i ragazzi e ad avere condotte sessuali sregolate, promiscue, motivo di sempre più frequenti ed accese frizioni con la madre. L'esperienza adottiva, fortemente caratterizzata dall'irriducibile ambivalenza nutrita nei confronti dei genitori, dalle massicce identificazioni proiettive e dalla ripetizione delle sue esperienze di attaccamento fallimentari, sembra restituire a Rita un'immagine di sé come proveniente da un "ambiente-specchio deformante" (cfr. Agostini, 1992). Rita è tormentata dal riemergere di memorie relative agli abusi subiti ed in preda ad un intenso stato d'angoscia, racconta alla madre di ricordare il nonno nell'atto di uccidere una bambina dopo averne abusato sessualmente, quindi - chiosa esclamando: "...mi sa che ero io quella bambina".

All'età di 16 anni, il tentativo dei genitori di inserirla in un laboratorio interculturale al fine di aiutarla ad integrare la identità, si rivela disastroso. I suoi rapporti con i genitori adottivi si deteriorano progressivamente fino al doloroso epilogo in cui la ragazza fugge di casa per non farvi più rientro. La fuga si configura come un vero e proprio breakdown, una rottura solo apparentemente improvvisa, un agito in risposta all'inesorabile, progressivo restringimento di ogni possibilità adattiva, di ogni via d'uscita. Si tratta di un'azione che certifica la sua percezione della problematicità e dell'immanenza del destino, immanenza testimoniata, tra le altre cose, dal ritorno di memorie e contenuti intollerabili, dissociati, risalenti all'infanzia. Anche i reati contestati a Rita, in base al modus operandi (favoreggiamento in furti compiuti da altri rom) ed alla tipologia del crimine, appaiono logicamente incastonati nella biografia della ragazza, come fossero l'inevitabile conseguenza del suo passato e del suo fragile equilibrio narcisistico. Rita vive una sorta d'identità di confine, come sospesa "tra due mondi"<sup>17</sup>, rispetto ai quali vive un drammatico, irrisolvibile *échec* identitario: il suo passato da un lato (le esperienze traumatiche dotate di un inarrestabile potere attrattivo, capaci di rinnovarsi attra-

17 Uso qui volutamente l'espressione "tra due mondi", avendo a mente il titolo della suggestiva opera teatrale yiddish "Tsvishn tswel weln" di Sholem Anski. Il dramma - più comunemente nota con il titolo "Il Dibbuk", lo spirito maligno che secondo la tradizione ebraica dell'est-Europa penetra nel corpo e nell'anima del posseduto - è descrittivo di quei fenomeni di alterato stato di coscienza e di amnesia, in cui una parte del Sé, dissociato o non integrato, sopravvive come un parassita in una sorta di limbo psichico, fuori d'ogni dimensione spaziale e temporale, ovvero estraneo all'Io ed al suo lavoro di figurazione.

verso l'azione incoercibile della coazione a ripetere) e la nuova dimensione adottata dall'altro, compongono il mosaico identitario che fa da sfondo ad un malessere e ad un senso di impotenza ingravescenti, culminati nelle fughe e negli agiti antisociali, disorganizzati, di cui si è resa protagonista. Percorrendo il proprio lacunoso tragitto evolutivo Rita giunge in debito di risorse al dilemma dell'inconciliabilità tra passato e presente, impossibilitata ad integrare le proprie esperienze in un'unica, coerente prospettiva identitaria. Per Rita la costruzione della sua identità, anziché risolversi attraverso un susseguirsi di processi d'auto-identificazione ed etero-identificazione, di libera composizione e decomposizione, sembra incontrare un'impasse e, nel tentativo di sfuggire all'intollerabile esperienza anomizzante, la ragazza si impegna in una serie di fughe e reati in luogo di una impossibile ricerca di sé, di una sua realtà intima, di ciò che possa colmare il vuoto indicibile, quel niente che Rita ha nel centro di sé (cfr. Winnicott, 1959).

## Conclusioni

I casi dei giovani sopra riportati – alcuni dei quali sono giunti a commettere un reato percorrendo traiettorie evolutive ingravescenti a partire da traumi complessi, cumulativi, mentre altri sembrano essere approdati all'end-point delinquenziale (o forse più correttamente al passaggio all'atto delittuoso) dopo aver sperimentato relazioni sfavorevoli riconducibili al mancato rispecchiamento ed all'assenza della funzione regolatrice dell'altro – sembrano come inseguire un simmetrico destino. Se nel primo caso è riconoscibile un corpo estraneo interno tormentante, responsabile di un eccesso di eccitazione psichica non figurabile, né elaborabile in quanto dissociato, fuori del registro simbolico, nelle esperienze del secondo tipo riconosciamo un vuoto figurativo, un difetto di stimolazione parimenti evocante un'eccitazione intollerabile, ingestibile. Trovo calzante, a proposito della valenza traumatica tanto delle effrazioni quanto delle omissioni, l'analogia proposta da Claude Janin (1985) il quale – a partire dall'esperienza clinica con una paziente vittima di un trauma “caldo” (una vicenda di abuso) ed un'altra portatrice di un trauma “freddo” (una storia di negligenza) – suggerisce un'interessante metafora, complementare a quella della rottura della membrana protettiva della c.d. “vescicola vivente” (Freud, 1920), per descrivere l'effetto equivalente dei due tipi di esperienza: *“Noi abbiamo sulla superficie della cute dei recettori periferici che ci permettono di discriminare il caldo (Corpuscoli di Meissner) ed il freddo (Corpuscoli di Krause); un elementare esperimento di psicofisiologia ci insegna che un soggetto con gli occhi bendati, sottoposto a caldo o freddo intensi in un punto della superficie cutanea, non può discriminare l'uno dall'altro; il soggetto traumatizzato mi sembra esattamente in questa situazione: in assenza di una rappresentazione che gli permetta di legare l'eccitazione interna, prodotta dalla situazione traumatica, qualunque sia la stimolazione esterna (carezza o sovra-stimolazione), questa non è discriminata ed è vissuta soggettivamente nell'après-coup nel registro dell'eccesso di eccitazione”*.

vamente nell'après-coup nel registro dell'eccesso di eccitazione”.

Sia che vivano il troppo caldo della seduzione, della violenza, sia che sperimentino il troppo freddo delle gravi trascuratezze, per i giovani autori di reati lo “stigma lesionale” lasciato dal trauma, il “processo intrapsichico” che ne consegue – contraddistinto come abbiamo visto dalla dissociazione/non integrazione, dallo scacco delle capacità rappresentativo-simboliche e del pensiero, oltre che dalla disregolazione affettiva e comportamentale – crea le premesse per il futuro passaggio all'atto. Alla violenza, come all'*échec* delle cure, alle *défaillances* evolutive rintracciabili nelle storie di questi giovani, corrisponde simmetricamente un *échec* psichico che definirei fatale. È nel punto d'incontro tra situazioni di scacco pregresse e contingenti che avviene il cortocircuito psichico propedeutico all'agito delinquenziale. Congiunture evolutive, fonti di eccitazioni inassimilabili, riattivando le pregresse impressioni traumatiche, rimaste fuori del registro simbolico, incistate nel corpo, mettono nuovamente in scacco l'apparato del pensiero e spingono alla messa in atto. Per questo credo che – per dirla con le parole di Hannah Arendt a proposito delle cause della malvagità (1987) – i reati di questi adolescenti appaiono spesso mancanti di “motivazioni malvagie, o anche semplicemente di motivazioni”. La malvagità espressa dai loro delitti infatti non sembra essere “conseguenza dell'oblio o dell'incapacità di comprensione (alienazione morale), quanto piuttosto della mancanza di pensiero” (Arendt, 1987)<sup>18</sup>. Sia nel caso delle effrazioni, sia nell'eventualità delle omissioni, le aree della psiche destinate al pensiero sono svuotate di senso, obliterate dalla concretezza della violenza o dall'angoscia senza nome. Per questi adolescenti i fenomeni dissociativi, i deficit della capacità rappresentativo-simbolica, costituiscono il basamento economico e funzionale sul quale il passaggio all'atto delinquenziale si realizza nel coattivo, inconsapevole tentativo di neutralizzare la forza attrattiva e distruttiva del trauma, di circoscrivere un bordo attorno al vuoto lasciato dalla violenza o dalla fallimentare esperienza di *caregiving*. Il delitto è per molti di loro l'espedito estremo per trovare un acquietamento rispetto a stimoli sensoriali non ottimali, sfavorevoli, a livelli di *arousal* debordanti e ad intensi vissuti d'angoscia di annichilimento e frammentazione. L'atto sembra come dover ristabilire un ordine in luogo del caos, creare una discontinuità tra passato e presente, inventare un fuori ed un dentro al posto di uno spazio-tempo indistinto e colmare il vuoto traumatico attraverso la figurazione concreta dell'atto-delitto. Credo che per comprendere gli atti di questi giovani, valgano ancora una volta le parole già citate di Lucio Fontana, sul significato del taglio come tentativo di costruzione, piuttosto che di distruzione.

18 Presumibilmente per questo stesso motivo, quando siamo confrontati con le storie di questi giovani possiamo essere spinti a vivere contro-transferalmente una sensazione di opacità, un blocco della nostra capacità di pensare, con la conseguente difficoltà nel rappresentare ed interpretare i fatti.

## Riferimenti bibliografici

- Agostini, D. (1992). La complexité des métiers impossibles. In M. Gabel (ed.), *Les enfants victimes d'abus sexuels* (pp. 187-200). Paris: PUF.
- Ainsworth, M.D.S. & Bell, S.M. (1970). Attachment, exploration, and separation: Individual differences in strange-situation behavior of one-year-olds. *Child Development*, 41, 49-67.
- Altintas, M., & Bilici, M. (2018). Evaluation of childhood trauma with respect to criminal behavior, dissociative experiences, adverse family experiences and psychiatric backgrounds among prison inmates. *Comprehensive Psychiatry*, 82, 100-107.
- Anda, R.F., Felitti, V.J., & Bremner, J. D., et al. (2006). The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood: A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 256, 3, 174-186.
- Ardino, V. (2011). Post-Traumatic Stress in Antisocial Youth: A Multifaceted Reality. In V. Ardino (ed.), *Post-Traumatic Syndromes in Childhood and Adolescence: A Handbook of Research and Practice* (pp. 211-230). Chichester, West Sussex: Wiley-Blackwell.
- Ardino, V. (2012). Offending behaviour: the role of trauma and PTSD. *European Journal of Psychotraumatology*, 3.
- Arendt, H. (1963). *La banalità del male, Eichmann a Gerusalemme*. Milano: Feltrinelli.
- Arendt, H. (1987). *La vita della mente*. Bologna: Il Mulino.
- Baglivio, M.T., Epps, N., Swartz, K., Huq, M. S., & Hardt, N. S. (2014). The prevalence of adverse childhood experiences (ACE) in the lives of juvenile offenders. *Journal of Juvenile Justice*, 3, 1-23.
- Balint, M. (1968). *The Basic Fault: Therapeutic Aspects of Regression*. London: Tavistock.
- Baranger, M., Baranger, W. and Mom, J. M. (1988). The Infantile Psychic Trauma from Us to Freud: Pure Trauma, Retroactivity and Reconstruction. *The International Journal of Psychoanalysis*, 69: 113-128.
- Baron-Cohen, S. (2012). *La scienza del male. L'empatia e le origini della crudeltà*. Milano: Raffaello Cortina.
- Beebe, B., Lachmann, F.M. (2002). *Infant Research e trattamento degli adulti. Un modello sistemico diadico delle interazioni*. Milano: Raffaello Cortina.
- Bettelheim, B. (1943). Individual and mass behaviour in extreme situations. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 38: 417-452 (trad. it. *Comportamento individuale e di massa in situazioni estreme*, In Sopravvivere. Milano: Feltrinelli, 1991).
- Bigex, R. (2014). Du traumatisme au passage à l'acte: le corps pour seul témoin? *Recherches en psychanalyse*, 18(2), 142-9.
- Bromberg, P.M. (1998). *Clinica del trauma e della dissociazione*. Milano: Raffaello Cortina.
- Camerini, G.B., Di Cori R., Sabatello U. (2018). Criteri di valutazione delle condizioni di pregiudizio e di rischio del minore. In G. Camerini, R. Di Cori, U. Sabatello, G. Sergio (eds.), *Manuale psicoforense dell'età evolutiva* (pp. 1195-1265). Milano: Giuffrè.
- Caretti, V., Craparo, G., Ragonese, N., Schimenti, A. (2005). Disregolazione affettiva, trauma e dissociazione in un gruppo non clinico di adolescenti. Una prospettiva evolutiva. *Infanzia e adolescenza*, 4, 3, 170-178.
- Carlson, E.A., Yates, T.M., Sroufe, L.A. (2009). Dissociation and Development of the Self. In Paul F. Dell & John A. O'Neil (eds.), *Dissociation and the dissociative disorders: DSM-V and beyond* (pp. 39-52). New York: Routledge.
- Carofiglio, G. (2010). *La manomissione delle parole*. Milano: Rizzoli.
- Cauffman, E., Feldman, S.S., Waterman, J., Steiner, H. (1998). Posttraumatic stress disorder among female juvenile offenders. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 37, 1209-121.
- Cicchetti, D., & Rogosch, F. A. (1996). Equifinality and multifinality in developmental psychopathology. *Development and Psychopathology*, 8(4), 597-600.
- Cook, A., Blaustein, M., Spinazolla, J., van der Kolk, B. (2003). *Complex trauma in children and adolescents. White paper from the national child traumatic stress network complex trauma task force*. Los Angeles, CA: National Center for Child Traumatic Stress.
- Craparo, G. (2013). Addiction, dissociazione e inconscio non rimosso. Un contributo teorico secondo la prospettiva evolutivo-relazionale. *Ricerca Psicoanalitica*, 2, 73-84.
- Craparo, G. (2018). *Inconscio non rimosso*. Milano, Franco Angeli.
- Crispoliti, E. (2006). *Lucio Fontana, catalogo ragionato* (Vol I). Milano: Skira.
- De Luca, M., Estellon, V. (2015). L'acte comme limite. *Cliniques*, 10(2), 154-88.
- Dei, F. (2013). Banalità del male e costruzione culturale della violenza. In A. Burgio, A. Zamperini (eds.), *Identità del male. La costruzione della violenza perfetta*. Milano: Franco Angeli.
- Di Cori, R. (2019). La delinquenza giovanile tra determinismo, indeterminismo e paradigma della complessità. *Minori & Giustizia*, 2, 35-49.
- Di Cori, R. (2020). Tra riduzionismo e complessità: percorsi evolutivi del comportamento antisociale. *Psicologia Clinica dello Sviluppo*, XXIV, 2, 207-237.
- Di Cori, R., Fedeli, N., Sabatello, U. (2012). Traiettorie evolutive e possibili destini del trauma nell'infanzia: dal minore vittima al giovane autore di reati sessuali. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 259-271.
- Di Cori, R., Fedeli, N., Sabatello, U., Nicolini, A. (2008). Abusanti e vittime: paradossi e complessità della psicoterapia di giovani autori di abusi sessuali. *Quaderni di Psicoterapia Infantile*, 56.
- Di Cori, R. & Sabatello, U. (2011). Ai limiti della rappresentabilità: memoria, narrazione ed oblio del trauma nella psicoterapia di giovani vittime di abusi e violenze (prima parte). *Richard e Piggie*, 19, 4, 317-340.
- Di Cori, R. & Sabatello, U. (2012). Ai limiti della rappresentabilità: memoria, narrazione ed oblio del trauma nella psicoterapia di giovani vittime di abusi e violenze (seconda parte). *Richard e Piggie*, 20, 1, 1-20.
- Farina, B. & Liotti, G. (2011). *Sviluppi traumatici. Eziopatogenesi, clinica e terapia della dimensione dissociativa*. Milano: Raffaello Cortina.
- Farrington, D. P. (2009). Conduct disorder, aggression, and delinquency. In R. M. Lerner & L. Steinberg (eds.), *Handbook of adolescent psychology: Individual bases of adolescent development* (pp. 627-664). John Wiley & Sons.
- Feldman, R., (2007). Parent-infant synchrony and the construction of shared timing: physiological precursors, developmental outcomes, and risk conditions. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 48, 329-354.
- Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., Koss M.P., Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults: The

- Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245-258.
- Fonagy, P., Target, M. (2001). *Attaccamento e funzione riflessiva*. Milano: Raffaello Cortina.
- Fox, B.H., Perez, N., Cass E., Baglivio, M.T., Epps, N. (2015). Trauma changes everything: Examining the relationship between adverse childhood experiences and serious, violent and chronic juvenile offenders. *Child abuse & neglect*, 46, 163-173.
- Freud, S. (1896). *Lettera a Fliess del 6 dicembre 1896*. In *Lettere a Wilhelm Fliess 1887-1904*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Freud, S. (1920). *Al di là del principio di piacere*. OSF IX. Torino: Bollati Boringhieri.
- Freud, S. (1925). *Inibizione sintomo e angoscia*. OSF VIII. Torino: Bollati Boringhieri, 1977.
- Giaconia, G. (1992). Azione, agito, delinquenza. In A. Alberto Semi (ed.), *Trattato di Psicoanalisi* (Vol. II) (pp. 913-918). Milano: Raffaello Cortina.
- Gluckman, P. & Hanson, M. (2008). *Mismatch. The lifestyle diseases timebomb*. Oxford: Oxford University Press.
- Goldman, D. (2016). A queer kind of truth”, Winnicott and the uses of dissociation. In E. Howell, Sheldon Itzkowitz (eds.), *The Dissociative Mind in Psychoanalysis Understanding and Working With Trauma* (pp. 97-1016). New York: Routledge.
- Gougain, A. & Robin, M. (2019). Les dynamiques du trauma à l'acte chez les auteurs de violence. *L'évolution psychiatrique*, 84, 423-433.
- Janin, C. (1985). Le chaud et le froid: les logiques du traumatisme et leur gestion dans la cure psychanalytique. *Revue française de psychanalyse*, 2, 667-677.
- Javier, R.A. & Owen, E.A. (2020). Trauma and its Vicissitudes in Forensic Contexts: An Introduction. In Rafael Art. Javier, Elizabeth A. Owen and Jemour A. Maddux (eds.), *Assessing Trauma in Forensic Contexts* (pp. 1-34). Switzerland: Springer Nature.
- Kapsambelis, V. (2017). La notion de trace mnésique en psychanalyse. *Psychanal. Psychose*, 17, 197-210.
- Kerig, P. K., Ward, R. M., Vanderzee, K. L., & Moeddel, M. A. (2009). Posttraumatic stress as a mediator of the relationship between trauma and mental health problems among juvenile delinquents. *Journal of Youth and Adolescence*, 38, 1214-1225.
- Laub, D., & Auerhahn, N. C. (1993). Knowing and not knowing massive psychic trauma: Forms of traumatic memory. *The International Journal of Psycho-Analysis*, 74, 287-302.
- Laub, D., & Auerhahn, N. C. (2020). Probing the Minds of Nazi Perpetrators: The Use of Defensive Screens in Two Generations. *The International Journal of Psychoanalysis*, 101, 355-374
- Levy, R.I. (1973). *Tahitiens. Mind and experience in the Society Islands*. Chicago: University of Chicago Press.
- Liotti, G. (2005). Trauma e dissociazione alla luce della teoria dell'attaccamento. *Infanzia e adolescenza*, 4, 3, 130-144.
- Liotti, G. (2009). Attachment and Dissociation. In Paul F. Dell & John A. O'Neil (eds), *Dissociation and the dissociative disorders: DSM-V and beyond* (pp. 53-65). New York: Routledge.
- Lyons-Ruth, K. (2003). Dissociation and the parent-infant dialogue: a longitudinal perspective from attachment research. *Journal of the American Psychoanalytic Association*, 51(3), 883-911.
- MacDonald, J.M. (1963). The Threat to Kill. *American Journal of Psychiatry*, 2, 125-130.
- Mahler, M.S., Pine F., Bergman A. (1975). *The psychological birth of the human infant: symbiosis and individuation*. Karnac: London.
- Mancia, M. (2008). *Psicoanalisi e Neuroscienze*. Milano: Springer Verlag.
- Marcelli, D. (2014). La «trace anti-mnésique». Hypothèses sur le traumatisme psychique chez l'enfant. *L'information psychiatrique*, 90(6), 439-46.
- Marucco, N.C. (2007). Between memory and destiny: Repetition. *The International Journal of Psychoanalysis*, 2, 309-328.
- Meaney, M.J., Aitken, D.H., Van Berkel, C., Bhatnagar, S., & Sapolsky, R.M. (1988). Effect of neonatal handling on age-related impairments associated with the hippocampus. *Science*, 239, 766-768.
- Meaney, M.J. (2017). Epigenetics and the Biology of Gene x Environment Interactions. In P.H. Tolan & B.L. Leventhal (eds.), *Gene-Environment Transactions in Developmental Psychopathology, The Role in Intervention Research* (pp. 59-94). Cham: Springer International Publishing.
- Merzagora Betsos, I. (2011). De servo arbitrio, ovvero: le neuroscienze ci libereranno dal pesante fardello della libertà? *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 7-17.
- Merzagora Betsos, I. (2019). *La normalità del male. La criminologia dei pochi la criminalità dei molti*. Milano: Raffaello Cortina.
- Nesi, D., Garbarino, J. & Prater, C. (2020). Trauma at the Heart of Forensic Developmental Psychology. In Rafael Art. Javier, Elizabeth A. Owen & Jemour A. Maddux (eds.), *Assessing Trauma in Forensic Contexts* (pp. 39-63). Switzerland: Springer Nature.
- Ogawa, J.R., Sroufe, L.A., Weinfield, N.S., Carlson, E.A. & Egeland, B. (1997). Development and the fragmented self: Longitudinal study of dissociative symptomatology in a nonclinical sample. *Development and Psychopathology*, 9, 855-879.
- Poletti, M. (2010). Aspetti neurobiologici e neurocognitivi del Disturbo Antisociale di Personalità: un aggiornamento. *Rivista di Psicologia Clinica*, 2, 223-228.
- Rangell, L. (1967). The metapsychology of psychic trauma. In Furst S. (ed.), *Psychic Trauma* (pp. 51-84). New York: Basic Books.
- Rocchi, G., Serio, V., Carluccio, G.M., Marini, I., Meuti, V., Zaccagni, M., Giacchetti, N., Aceti, F. (2015). La regolazione epigenetica della relazione primaria. *Rivista di Psichiatria*, 50 (4), 155-160.
- Roussillon, R. (2011). *Primitive agony and symbolization*. London: Karnac Books.
- Rutter, M. (1997). Nature-nurture integration: The example of antisocial behavior. *American Psychologist*, 52, 390-398.
- Rutter, M. (2006). *Genes and Behavior. Nature-Nurture Interplay Explained*. Oxford: Blackwell.
- Schore, A.N. (2009). Attachment Trauma and the Developing Right Brain: Origins of Pathological Dissociation. In Paul F. Dell & John A. O'Neil (eds.), *Dissociation and the dissociative disorders: DSM-V and beyond* (pp. 107-144). New York: Routledge.
- Schore, A. (2012). Attaccamento, trauma, dissociazione. Una premessa neuro-biologica. In P.M. Bromberg, *L'ombra dello tsunami, la crescita della mente relazionale* (pp. XVII-XLVI). Milano: Raffaello Cortina.
- Snow, P.C. & Powell, M.B. (2011). Oral language competence in incarcerated young offenders: Links with offending severity. *International Journal of Speech-Language Pathology*, 13(6), 480-489.
- Solomon, E.P. & Heide, K.M. (1999). Type III Trauma: Toward a More Effective Conceptualization of Psychological Trauma.

- International Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology*, 43(2) 202-210.
- Stern, D.B. (2009). Dissociation and Unformulated Experience: A Psychoanalytic Model of Mind. In Paul F. Dell & John A. O'Neil (eds.), *Dissociation and the dissociative disorders: DSM-V and beyond* (pp. 653-666). New York: Routledge.
- Stern, D.N. (1985). *Il mondo interpersonale del bambino*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Szyf, M., Weaver, I., Provençal, N., McGowan, P.O., Tremblay, R.E., & Meaney, M.J. (2009). Epigenetics and behaviour. In R.E. Tremblay, M.A.G. van Aken, & W. Koops (eds.), *Development and Prevention of Behaviour problems: from Genes to Social Policy* (pp. 25-60). Sussex: Psychology Press.
- Terr, L.C. (1991). Childhood traumas: An outline and overview. *American Journal of Psychiatry*, 148(1) 10-20.
- Thomas, A., Chess, S. (1977). *Temperament and Development*. New York: Brunner/Mazel.
- Tronick, E. Z. (2006). Lo sviluppo e la variazione della resilience come variabili dipendenti dal normale stress dello sviluppo e dell'interazione. *Ricerca Psicoanalitica*, 17, 3, 265-294.
- Tronick, E. & Hunter, R.C. (2016). Waddington, Dynamic Systems, and Epigenetics. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 10 June.
- Van der Kolk, B.A. (2005). Developmental trauma disorder: Towards a rational diagnosis for children with complex trauma histories. *Psychiatric Annals*, 35(5), 401-408.
- Van der Kolk, B.A., Pynoos, R.S., Cicchetti, D., Cloitre, M., D'Andrea, W., Ford, J.D., Lieberman, A.F., Putnam, F.W., Saxe, G., Spinazzola, J., Stolbach, B.C., Teicher, M. (2009). *Proposal to include a developmental trauma disorder (DTD) diagnosis for children and adolescent in DSM-V*. February 2, 2009
- Weaver, I.C.G., Cervoni, N., Champagne, F.A., D'Alessio, A.C., Sharma, S., Seckl, J.R., Dymov, S., Szyf, M., Meaney, M.J. (2004). Epigenetic programming by maternal behavior. *Nature Neuroscience*, 7, 847-854.
- Whitmer, G. (2001). On the nature of dissociation. *Psychoanalytic Quarterly* 70, 807-37.
- Widom, C.S. (1989). The cycle of violence. *Science*, 244, 160-166.
- Williams, H. (1984). Violence et «non-digestion» psychique. *Revue Française de Psychanalyse*, 4, 1057-67.
- Winnicott, D.W. (1945). Lo sviluppo emozionale primario. In *Dalla pediatria alla psicoanalisi*. Firenze: Martinelli.
- Winnicott, D.W. (1959). Niente al centro. In *Esplorazioni psicoanalitiche*. Milano: Raffaello Cortina.
- Winnicott, D.W. (1965). *The maturational process and the facilitating environment*. New York: International Universities Press. (trad. ital. *Sviluppo Affettivo e ambiente*, Roma, Armando, 1970).
- Winnicott, D.W. (1974). La paura del crollo. In *Esplorazioni psicoanalitiche*. Milano: Raffaello Cortina.
- Yazgan, I., Hanson, J.L., Bates, J.E., Lansford, J.E., Pettit, G.S. and Dodge, K.A. (2020). Cumulative early childhood adversity and later antisocial behavior: The mediating role of passive avoidance. *Development and Psychopathology*, 1-11.

## Traumi psico-fisici e matrimonio: riflessioni medico-canonistiche da una casistica peritale

### Psyco-physical trauma and marriage: medical-canonical reflection from an expert case study

Cristiano Barbieri, Laura Di Maggio, Anna Convertini, Liliana Dassisti, Ignazio Grattagliano

OPEN ACCESS

Double blind peer review

**How to cite this article:** Barbieri C. et al (2021). Psycho-physical trauma and marriage: medical-canonical reflection from an expert case study. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 226-238.  
<https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p226>

**Corresponding Author:** Cristiano Barbieri  
[cristiano.barbieri@unipv.it](mailto:cristiano.barbieri@unipv.it)

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 21.12.2020  
**Accepted:** 13.03.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p226](https://doi.org/10.7347/RIC-032021-p226)

#### Abstract

This contribution is part of the canonical medicine and is focused on an expert case study collected over time by the authors. These are official appraisals on the subject of matrimonial nullity carried out on couples formed by at least one spouse - but sometimes by both of them - who in the pre-nuptial period had been the victim of traumatic experiences of a psychic and / or physical type, significant to the a point such as to produce prejudicial effects on the formation and functioning of the nuptial couple itself, with all the likely consequences also in the canonical-matrimonial context. After describing the cases, the authors focus on the methodological implications of these complex investigations, aimed, among other things, at demonstrating how much and whether or not the "trauma" has affected the nuptial option and / or the realization of married life.

**Keywords:** Psycho-physical trauma, traumatic outcomes, Canon Law, marriage, technical evaluation.

#### Riassunto

Il presente contributo si colloca nell'ambito della Medicina Canonistica e riguarda una casistica peritale raccolta nel tempo dagli Autori. Si tratta di perizie d'ufficio in tema di nullità matrimoniale eseguite su coppie formate da almeno un coniuge - ma talora da tutti e due - che in epoca prematrimoniale era rimasto/a vittima di esperienze traumatiche di tipo psichico e/o fisico, significative al punto tale da produrre pregiudizievole effetti sulla formazione e sul funzionamento della stessa coppia nuziale, con tutte le verosimili conseguenze anche in ambito coniugale. Dopo aver descritto la casistica, gli Autori si soffermano sulle implicazioni metodologiche di tali complessi accertamenti, finalizzati, tra l'altro a dimostrare se e fino a che punto il "trauma" abbia o meno inciso sull'opzione nuziale e/o sulla realizzazione della vita matrimoniale.

**Parole chiave:** Traumi psico-fisici, esiti traumatici, Diritto Canonico, matrimonio, valutazione tecnica.

Cristiano Barbieri, Dipartimento di Giurisprudenza, Università degli Studi di Pavia | Laura Di Maggio, Dipartimento di Giurisprudenza, Università degli Studi di Pavia | Anna Convertini, Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia e Comunicazione, Università degli Studi Aldo Moro, Bari | Liliana Dassisti, Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia e Comunicazione, Università degli Studi Aldo Moro, Bari | Ignazio Grattagliano, Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia e Comunicazione, Università degli Studi Aldo Moro, Bari

## Traumi psico-fisici e matrimonio: riflessioni medico-canonistiche da una casistica peritale

### 1. Premesse

Il presente contributo si colloca nell'ambito della Medicina Canonistica, vale a dire in quella disciplina scientifica che, a monte, risulta parte integrante e storicamente rilevante della Medicina Legale e, a valle, articolandosi in una Sessuologia Forense Canonistica ed in una Psicopatologia Forense Canonistica, si occupa della valutazione tecnica del nesso di causalità tra una determinata situazione antropologica ed i requisiti della normativa canonica inerente le diverse fattispecie di attinenza peritale<sup>1</sup>. Sul punto si richiamano i requisiti normativi di *insufficiente uso di ragione*, ex canone 1095 n.1 (inerente le alterazioni di tutta la sfera psichica produttive di effetti menomativi sulla capacità di intendere e/o su quella di volere ai fini della validità del consenso), di *grave difetto di discrezione di giudizio circa i diritti e i doveri coniugali da dare e da accettare reciprocamente*, ex canone 1095 n.2 (concernente il grave deficit di consapevolezza, di valutazione critica e di autonoma scelta dei diritti-doveri matrimoniali, quali il *bonum prolis*, il *bonum fidei*, il *bonum coniugum*) e di *incapacità di assumere ed adempiere gli obblighi coniugali essenziali per cause di natura psichica*, ex canone 1095 n.3 (riguardante l'impossibilità di vivere nel e con il tempo tutte le implicazioni del consenso stesso per uno o più fattori di natura psichica aventi valore causale o concausale); fermo restando che, mentre le prime due fattispecie vertono sul *defectus* dell'atto di consensualità psicologica, la terza invece attiene all'*incapacitas* di realizzare quotidianamente le conseguenze del predetto atto (Barbieri, 2000, 2007, 2016 a, 2017; Barbieri & D'Urbano, 2020).

Considerando sia la letteratura sul tema (AA.VV., 1976, 1981, 1998, 2000; Bonnet & Gullo, 1990; García Fàilde, 1991, 1994, 1999, 2003; Barbieri, Luzzago & Musselli, 2005; Zuanazzi, 2006; Barbieri, 2007, 2016 a; Amati, 2009; Barbieri & Tronchin, 2010; Barbieri, Gepponi, Janiri & Sansalone, 2017, 2019), sia i diversi approfondimenti specialistici in materia (Barbieri, 2009, 2013, 2014, 2016 b, 2017, 2019; Barbieri & D'Urbano,

2020; Barbieri, Grattagliano & Janiri, 2021), si intende qui riflettere su di una singolare casistica peritale raccolta nel tempo dagli Autori. Trattasi infatti di perizie d'ufficio in tema di nullità matrimoniale eseguite su coppie formate da almeno un coniuge – ma talora da tutti e due – che in epoca prenuziale era rimasto/a vittima di esperienze traumatiche di tipo psichico e/o fisico, significative al punto tale da produrre pregiudizievoli effetti sulla formazione e sul funzionamento della stessa coppia coniugale, con tutte le verosimili conseguenze anche in ambito canonistico-matrimoniale.

### 2. Alcuni richiami concettuali

Rinviano alla manualistica specializzata la trattazione della storia del concetto di trauma psichico (Tatossian, 1985; Barrois, 1998; Crocq, 1999; van der Kolk, 1999; Garland, 2001; van der Kolk, McFarlane & Weisaeth, 2005; Albasi, 2006; Bromberg, 2007; Caretti & Craparo, 2008; Liotti & Farina, 2011; Janiri, Caroppo, Martinotti & Pozzi, 2012; Fischer, 2017; Levine & Noferi, 2018; Beneduce, 2019), pare qui sufficiente rammentare che la parola "trauma" rimanda a termini come "ferita", o "rottura". Dal punto di vista etimologico, deriva dal greco τραύμα, che significa "perforare", "danneggiare", "ledere", "rovinare" e si riferisce sia ad un lesione con lacerazione, che agli effetti di un urto, o di uno shock violento sul complessivo organismo. Il trauma psichico, perciò, può essere definito come una "ferita dell'anima", cioè come un *quid* che rompe il consueto modo di vivere e di vedere il mondo e che ha un impatto negativo sulla persona che lo vive; tant'è che l'uso moderno della parola, più ancora rispetto a quella di shock, indica un evento in grado di produrre un effetto comunque lesivo (Kluzer, 2014), anche se tale concezione è stata ampliata, per cui esso è anche inteso come una soluzione di continuità di quella barriera mentale protettiva rispetto a stimoli dannosi (Lingiardi & Gazzillo, 2014; Kluzer, 2014).

Storicamente, comunque, se Freud (2012) aveva descritto l'esistenza di una "nevrosi traumatica", ovvero di una particolare sintomatologia conseguente ad un evento traumatico con il quale mantiene una chiara connessione di causa/effetto e connotata da assillo invasivo del ricordo dell'accaduto, ansia, incubi notturni, inibizione psicomotoria ed altre manifestazioni (Laplanche, 1987; Kluzer, 2014), Janet (2016) considerava traumatico un fatto che provoca un'attivazione neurologica eccedente la capacità di adattamento emotivo e cognitivo individuale, arrivando a causare "dissociazione della coscienza, amnesia, ottundimento emotivo, iper-reattività agli stimoli e possibile

1 Cfr. Codice di Diritto Canonico, Libreria Editrice Vaticana, Città del Vaticano, 1983; *Dignitas connubii*. Istruzione da osservarsi nei tribunali diocesani e inter-diocesani nella trattazione delle cause di nullità del matrimonio, Libreria Editrice Vaticana, Città del Vaticano, 2005; *Mitis Iudex Dominus Iesus*. Sulla riforma del processo canonico per le cause di dichiarazione di nullità del matrimonio nel Codice di Diritto Canonico, Lettera apostolica in forma di «Motu proprio» del Sommo Pontefice Francesco, 08.12.2015 © Libreria Editrice Vaticana.



riattivazione dell'esperienza traumatica" (Lingiardi & Gazzillo, 2014, p.110).

Inoltre, in certi tipi di traumi, come quelli prodotti da un abbandono, o da un tradimento, la fiducia nell'Altro viene meno e le certezze (simboliche) sulle quali poggia l'esistenza del soggetto, gli argini della sua identità, si rompono: ogni trauma, quindi, rappresenta l'irruzione del reale senza nome nella trama del quotidiano; l'Altro, prima familiare, appare in un volto nuovo e terrificante e viene meno come luogo di fondamento del soggetto; egli si scopre dunque inerme di fronte alla forza annientatrice dell'Altro e l'impossibilità di separarsi dal vissuto traumatico diventa così la condanna della soggettività ferita, costretta all'eterno ritorno dell'evento impensabile, in quanto resistente all'elaborazione (Laplanche, 1987; Janet 2016).

Secondo Flannery (1990, 2001), il trauma psichico è la reazione fisica e psicologica di un individuo ad un improvviso, travolgente e solitamente inaspettato evento, potenzialmente minaccioso per la propria vita, sul quale egli non ha controllo, anche se un'adeguata comprensione di questo costrutto implica un'analisi di tutte le sue caratteristiche (Cardena & Carlson, 2011): la sua origine (naturale, o umana), la sua natura e le sue caratteristiche (abuso sessuale, o abuso fisico), la sua durata (elemento che permette di considerare anche l'eventualità di un trauma cumulativo), la sua gravità e le sue conseguenze; l'estensione delle aree colpite; il tipo di esposizione ad eventi traumatici; la relazione con chi o cosa perpetua il trauma (Lingiardi & Gazzillo, 2014).

Attualmente, i principali sistemi di classificazione trattano la tematica del trauma in modo tanto sistematico, quanto descrittivo. Secondo l'ICD-10, quelli traumatici sono "eventi stressanti, o situazioni di natura eccezionalmente minacciosa, o catastrofica, in grado di provocare diffuso malessere in quasi tutte le persone" (Kemali, Maj, Catapano, Giordano & Saccà, 2014, pp.156-157). Nel DSM 5, gli accadimenti traumatici sono costituiti dall'esposizione a morte reale, o a minaccia di morte, grave lesione oppure violenza sessuale (American Psychiatric Association, 2014). Per il PDM (Lingiardi & Gazzillo, 2014, p.200), i traumi sono suddivisibili in cinque tipologie: *tipo I*: trauma non personale / accidentale / disastro naturale / shock / malattia per il quale non c'è una causalità specifica; *tipo II*: trauma interpersonale, cioè commesso da altri esseri umani allo scopo di soddisfare il loro bisogno di fare del male agli altri, può verificarsi una sola volta o più di una, continuativamente nel tempo; *tipo III*: trauma di identità, cioè basato sulle caratteristiche non modificabili del soggetto che diventano base per la vittimizzazione; *tipo IV*: trauma di comunità, basato sull'identità di gruppo, cultura o credenze di membri di una comunità che diventano una base per il perpetrarsi di violenza; *tipo V*: trauma persistente, stratificato, cumulativo cioè basato sulla rivittimizzazione e ritraumatizzazione.

Da un punto di vista antropo-fenomenologico, il trauma psichico si colloca in una dimensione esistenziale, poiché appartiene alla struttura ontica del singolo, per cui è parte dell'esistenza, come la consapevolezza stessa che la

vita umana, prima o poi, si conclude con la morte; in altri termini, consiste in un'esperienza sconvolgente, modulata sempre tra mondo reale e mondo fantasmatico, i rapporti tra i quali sono necessariamente mediati dal corpo (Callieri & Barbieri, 2007), che fa prendere consapevolezza al soggetto del proprio destino mortale e che diventa patogeno se e quando non è possibile attribuirvi un significato che ne permetta la narrazione (Caroppo & Brogna, 2012). Pertanto, l'unica modalità di superamento risiede "nella dimensione esperienziale del sé, in una continua interconnessione di senso tra articolazione temporale identitaria, contesto storico culturale e intersoggettività" (Caroppo & Brogna, 2012, p.13). Non a caso, sempre in tale prospettiva, il trauma è anche ciò che incide negativamente non solo sul senso e sul significato delle relazioni tra l'Io e il Mondo – declinato sia come mondo-sociale (*Mitwelt*), sia come mondo-ambiente (*Umwelt*), sia come mondo-proprio (*Eingenwelt*) (Callieri, 2005) – con tutti i plausibili riflessi in chiave tanto clinica (Callieri, 1997, 2008), quanto valutativa (Barbieri, 2003; Callieri & Barbieri, 2007; Callieri & Barbieri, 2016); ma anche sul senso e sul significato dello spazio (Caroppo & Brogna, 2012) e del tempo (Janiri, 2012). Il soggetto, del resto, non riesce a collocare il ricordo del trauma in una precisa area finalizzata alla sua elaborazione, per cui lo spazio vissuto viene riempito da memorie sopresse, da flashback, da frammenti che non riescono ad accedere alla coscienza ed il futuro viene oscurato dal presente, a sua volta ostaggio del passato, per cui tanto la temporalità, quanto la spazialità si connotano per incomunicabilità (Janiri, 2012).

In chiave ermeneutica e narratologica (Barbieri & Verde, 2014; Barbieri, Bandini & Verde, 2015), il trauma psichico è ciò che non può essere storicizzato e contestualizzato, poiché, non potendo mai raggiungere il livello di coscienza (in quanto residuo di una memoria procedurale che non accede mai alla memoria semantica), non può essere pensato e, perciò, non può essere integrato in un racconto che lo inserisca in una diversa visione del mondo e della vita; a riprova del fatto che, se è vero che "tutto...è parola e linguaggio", è altrettanto vero che nell'uomo "non tutto è discorso" (Ricoeur, 2007, p.103).

### 3. La casistica

Trattasi di venti coppie di altrettante cause di nullità matrimoniale introdotte e giudicate nei tribunali ecclesiastici regionali ed interdiocesani di tutta Italia. Di ciascuna Parte costituita in giudizio si riportano: l'età anagrafica e la professione all'epoca della perizia; le esperienze vissute in senso traumatico in epoca prematrimoniale; il tipo di rapporto durante il fidanzamento; le motivazioni del progetto nuziale; le caratteristiche quantitative, qualitative e cronologiche della relazione coniugale; le ragioni della separazione ed il successivo stile di vita; la diagnosi clinica e la diagnosi medico-legale. La Parte sottoposta a perizia d'ufficio è quella per la quale è stato concordato il capo di nullità all'atto dell'incardinazione della causa. Le informazioni qui riportate sono state ottenute grazie a:

studio complessivo degli atti di causa; raccolta anamnestica e colloqui clinici (sia a tema libero, che in forma semi-strutturata) con la Parte perizianda; esame obiettivo di tipo sia psichico (inerente cioè lo stato mentale al momento dell'esame), sia personale (riguardante cioè la struttura di personalità) della stessa; valutazione psicodiagnostica della medesima mediante somministrazione ed interpretazione di una batteria di reattivi mentali di tipo sia proiettivo, che strutturato; consultazione della letteratura e raffronto tra le conoscenze specialistiche e le risultanze del caso in oggetto; inquadramento psicopatologico-clinico della fattispecie in esame e correlato giudizio psichiatrico-forense in riferimento ai quesiti ricevuti.

1. Coppia formata da Attrice (52enne, medico di base) e Convenuto (56enne, medico ospedaliero pluri-specialista). Storia pre-nuziale di lei: nucleo familiare conflittuale e diagnosi di psicosi schizofrenica nella sorella secondogenita. Storia pre-nuziale di lui: famiglia anaffettiva, con padre assente ed infedele e madre succube del marito; molteplici avventure sentimentali prima di conoscere la Convenuta; dedizione pressoché esclusiva alla realizzazione professionale. Progetto nuziale sotteso da dinamiche di collusione-manipolazione. Convivenza coniugale di 25 anni con tre figli, di cui il terzo affetto da autismo. Marcata disfunzionalità della relazione per i reciproci tradimenti. Separazione voluta dalla donna a causa delle costanti infedeltà dell'uomo. Dopo la separazione, il Convenuto mantiene il suo abituale stile di vita, mentre l'Attrice si dedica soltanto al lavoro, ai figli ed alla partecipazione a gruppi di preghiera. Diagnosi clinica nell'Attrice: disturbo di personalità misto. Diagnosi medico-legale per la donna: *defectus ex 1095 n.2* ed *incapacitas ex 1095 n.3*.
2. Coppia formata da Attore (43enne, chirurgo) e Convenuta (38enne, insegnante di musica). Storia pre-nuziale della coppia: l'uomo proviene da una famiglia anaffettiva, non ha esperienze sentimentali significative prima della conoscenza della Convenuta a motivo del carattere introverso, schivo, inibito; conosce la donna grazie al fratello di lei, suo collega; durante il fidanzamento la donna maschera totalmente la sua dipendenza alcolica, sviluppata per compensare marcate carenze affettive. Progetto nuziale motivato da una condizione di co-dipendenza. Convivenza coniugale di 14 anni con duplice procreazione; marcata disfunzionalità della relazione per l'etilismo della Convenuta, con molteplici ricoveri, condotte pregiudizievoli verso la prole e l'Attore, nonché ricorso a pratiche esoteriche della stessa. Separazione voluta dall'Attore per proteggere le figlie; la donna perde il lavoro e egli inizia la convivenza con un'altra collega. Diagnosi clinica: dipendenza affettiva nell'uomo ed alcolismo cronico con delirium tremens nella donna. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2* per l'uomo ed *incapacitas ex 1095 n.3* per la donna.
3. Coppia formata da Attrice (41enne, psico-pedagogista) e da Convenuto (47enne, meccanico). Storia pre-nuziale di lei: esperienze di violenza assistita e maltrattamenti intra-familiari, con successiva adozione da parte di altro nucleo genitoriale; a 15 anni interruzione volontaria di gravidanza impostata dai genitori adottivi sia per l'età, sia perché conseguente a un rapporto occasionale; a 19 anni, ulteriore improvvisa gravidanza, con conseguente matrimonio riparatore. Convivenza di un anno e mezzo, con completo rifiuto della vita coniugale da parte di lei e ripetute infedeltà di lui. Separazione voluta da lei a causa dei tradimenti di lui. Dopo la separazione, ella inizia un'altra convivenza con un'ulteriore procreazione, convivenza però interrotta dopo circa tre anni per i maltrattamenti subiti dal compagno. Psicoterapia quinquennale. Diagnosi clinica su di lei: gravissima immaturità psico-affettiva e psico-sessuale di matrice post-traumatica. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2*.
4. Coppia formata da Attrice (42enne, chirurgo vascolare) e Convenuto (40, radiologo). Storia pre-nuziale di lei: famiglia multi-problematica: secondogenita di 4 figlie, di cui la II e la IV affette da gravi malformazioni; precoce adultizzazione con sviluppo, come la sorella primogenita, di una forma di anoressia, dall'adolescenza fino alla laurea. Storia pre-nuziale di lui: il padre, sofferente di "sbalzi d'umore", tentava il suicidio mentre il figlio era adolescente; nessuna storia affettiva significativa fino alla conoscenza dell'Attrice, durante l'università. Fidanzamento di cinque anni, nel corso dei quali l'uomo impone alla donna una sorta di convivenza con rapporti sessuali prematrimoniali, vissuti da lei in termini comunque traumatici. Progetto nuziale motivato da dinamiche di manipolazione da parte di lui e di collusione da parte di lei. Convivenza nuziale di 12 anni, connotata da spiccata disfunzionalità, nonostante la nascita di 2 figli, voluti da lei; egli sempre più "rabbioso" ed "infedele"; ella sempre più "succube" ed "accondiscendente" anche per "questioni di facciata, oltre che di debolezza". Separazione voluta da lei dopo una terza gravidanza interrottasi spontaneamente. Diagnosi clinica: per lei, disturbo di personalità dipendente-ossessivo; per lui, disturbo di personalità narcisistico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2*, per lei; *incapacitas ex 1095 n.3*, per lui.
5. Coppia formata da Attrice (42enne, operatrice socio-sanitaria) e Convenuto (40enne, ristoratore). Storia pre-nuziale di lei: terzo-genita con due sorelle ("... anche loro sono infermiere come me"); maltrattamenti intra-familiari subiti dal padre etilista, con separazione genitoriale durante l'adolescenza e disturbo alimentare di tipo anoressico per circa 3 anni; prima esperienza sentimentale con il fratello di una sua amica, affetta da sclerosi multipla, conclusasi per i tra-

dimenti di lui. Conoscenza occasionale del Convenuto. Convivenza more uxorio dopo 2 mesi dal primo incontro, durata 3 anni e connotata da 2 interruzioni, dovute ai tradimenti dell'uomo, seguiti dal "pentimento" di lui e dal "perdono" di lei. Opzione coniugale sottesa da una progettualità pseudo-salvifica e da istanze catartiche ("...ero sicura che sarebbe cambiato...ho sempre desiderato una famiglia e lui a volte mi faceva sentire sicura perché diceva che anche lui la voleva..."). Convivenza nuziale protratta per circa un anno ed interrotta a causa della conflittualità di coppia, esitata in un'aggressione fisica della donna da parte dell'uomo. Diagnosi clinica su di lei: disturbo di personalità dipendente. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2* ed *incapacitas ex 1095 n.3*.

6. Coppia formata da Attrice (65enne, pediatra) e Convenuto (70enne, geometra). Storia prematrimoniale della donna: terzo-genita, allevata da uno zio sacerdote e dalle zie materne a causa delle disagiate condizioni economiche del nucleo familiare; nessun esperienza affettiva antecedente la conoscenza del Convenuto, avvenuta durante gli studi universitari; duplice aborto volontario durante gli stessi, a causa di due impreviste gravidanze ("...sono stati degli incidenti di percorso...mi vergogno tanto...sono diventata pediatra per questo e sono anti-abortista, ma allora non avevo alternative"). Storia prematrimoniale dell'uomo: secondo-genito di tre figli, nati in una famiglia meno-abbiente; scolarità irregolare; esperienza sentimentale di due anni prima della conoscenza della Convenuta, interrotta a causa di un'imprevista gravidanza della donna, esitata in un aborto volontario. Progetto nuziale giustificato da istanze pseudo-salvifiche (secondo lei: "...c'erano stati già due aborti e poi era stato il primo e unico, una volta laureata non potevo non sposarlo...pensavo che una famiglia lo avrebbe cambiato...non sospettavo quello che ho scoperto dopo"; secondo lui: "...avevamo trovato una casa, io il lavoro ce l'avevo e anche lei poi lo ha trovato...i suoi volevano il principe azzurro e io non lo ero, ma a lei non importava"). Convivenza nuziale durata sedici anni, con quattro gravidanze, di cui due interrottesi spontaneamente; una figlia in cura specialistica ("...diventa molto aggressiva...spesso sviene...dice che è posseduta dal diavolo...è seguita da uno psichiatra e da una psicologa"); un'altra vittima di abusi paterni ("...era diventata anoressica...abbiamo scoperto che lui frequentava un gruppo di satanisti e la molestava in continuazione"); il Convenuto è stato condannato ad una pena detentiva già scontata all'epoca delle perizie. Separazione voluta dall'Attrice. Diagnosi clinica: per la donna, disturbo di personalità dipendente-ossessivo; per l'uomo, disturbo di personalità narcisistico-antisociale. Diagnosi medico-legale: per lei, *defectus ex 1095 n.2*; per lui, *incapacitas ex 1095 n.3*.
7. Coppia formata da Attrice (46enne, medico-chirurgo) e Convenuto (coetaneo, insegnante di religione). Storia prematrimoniale della donna: disturbo alimentare persistente dall'età adolescenziale fino a quella adulta, risolto soltanto in seguito a trattamenti specialistici proseguiti per due anni; memorie di episodi a contenuto sessuale vissuti in senso traumatico sia durante l'adolescenza (con un insegnante scolastico), sia in età adulta (con un cugino). Dopo la laurea in medicina, fidanzamento con il Convenuto di tre anni senza alcun rapporto intimo. Progetto matrimoniale dettato dal fatto che "...lui era l'unico che aveva rispettato il mio rifiuto ad avere rapporti prematrimoniali, per via della sua professione e poi aveva un qualcosa di effeminato che lo rendeva gentile...pensavo che tra noi le cose sarebbero andate bene, anche perché io sono un medico...". Convivenza nuziale di circa tre anni, con ricordi di abuso sessuale infantile da parte del padre durante una psicoterapia effettuata dall'Attrice per la comparsa di fenomeni di tipo dispercettivo a contenuto erotico; progressiva acquisizione della consapevolezza del personale orientamento omofilo, negato fino a quel momento. Separazione voluta dalla donna, con successiva convivenza con un'infermiera dello stesso ospedale nel quale lavora. Diagnosi clinica sull'Attrice: disturbo di personalità istrionico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2* ed *incapacitas ex 1095 n.3*.
8. Coppia formata da Attrice (60enne, ginecologa) e Convenuto (coetaneo, architetto). Storia prematrimoniale della donna: nucleo familiare con confusività ed inversione dei ruoli genitoriali; spiccata conflittualità con la sorella maggiore di cinque anni; sviluppo di un marcato complesso di inferiorità verso la sorella a causa delle condotte materne; unica storia affettiva prima della conoscenza del Convenuto nel corso degli studi universitari, con un compagno di corso, che, dopo averla sedotta e tradita, la lasciava per un'altra collega; successiva comparsa di una forma anoressica, durata due anni. Frequentazione del Convenuto per ragioni strumentali ("era l'unico del mio paese che studiava nella stessa università, per cui conoscevo solo lui"). Fidanzamento dettato da angoscia abbandonica ("avevo solo lui...temevo di non trovare nessuno") e proseguito per due anni nonostante la palese disfunzionalità ("lui ha sempre sofferto di eiaculazione precoce e poi anche di deficit erettile...io essendo medico pensavo di poterlo aiutare"), con opzione coniugale spiegata in termini utilitaristici ("si stava insieme già da tempo...si lavorava tutti e due...non me la sentivo di ritornare a vivere in famiglia dove dettava legge mia sorella..."). Convivenza nuziale di 25 anni, con duplice procreazione, nonostante una vita intima condizionata dalle condotte perverse del Convenuto, accettate dall'Attrice in modo pseudo-razionale ("a volte voleva legarmi, altre usava un frustino...voleva sempre utilizzare

degli oggetti...era l'unico modo perché riuscisse a combinare qualche cosa...io subivo per il quieto vivere..."). Separazione voluta dalla donna dopo aver incontrato un ex compagno del liceo – nel frattempo diventato psicologo e psicoterapeuta – del quale si era infatuata a suo tempo senza mai rivelarsi; successiva convivenza con il medesimo dopo che egli, a sua volta, interrompeva una relazione in atto da alcuni anni. Diagnosi clinica sull'Attrice: disturbo di personalità dipendente-ossessivo. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*.

9. Coppia formata da Attrice (51enne, operatrice socio-sanitaria) e Convenuto (55enne, operatore socio-sanitario). Storia prematrimoniale della donna: primo-genita con un fratello minore di due anni; nucleo familiare molto disagiato; interruzione delle scuole superiori per necessità economiche; successivi corsi per OTA ed OSS; un'unica esperienza sentimentale prima di conoscere il Convenuto, interrotta dopo un paio di anni per l'etilismo e l'aggressività del partner. Conoscenza del Convenuto sul posto di lavoro, con fidanzamento di quattro anni condizionato da persistenti disturbi della vita intima del tutto sottovalutati (eiaculazione precoce di lui ed anorgasmia di lei). Progetto matrimoniale pseudo-razionalizzato ("stavamo insieme da tempo...non avevo avuto tante esperienze...c'era il lavoro ed avevamo trovato casa...pensavo che con il tempo si poteva migliorare"). Convivenza coniugale durata 12 anni, con nascita di un figlio, nonostante la progressiva disfunzionalità del rapporto ("per lui era un semplice sfogo e basta, per me era un incubo...si era messo a bere...giocava alle macchinette e mi ha fatto un sacco di debiti che poi ho scoperto dopo..."). Separazione voluta dalla donna a causa dell'aggressività dell'uomo ("una volta con un pugno ha rotto un mobile...un'altra volta ha alzato le mani su di me e il bambino...un'altra ancora mi ha puntato contro un coltello..."). Dopo la separazione, l'Attrice inizia subito una convivenza con un maresciallo dei Carabinieri in pensione ed ex paziente del reparto dove ella lavora. Diagnosi clinica sull'Attrice: disturbo di personalità dipendente. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*.
10. Coppia formata da Attore (65enne, odontoiatra) e Convenuta (53enne, impiegata). Storia prematrimoniale dell'uomo: padre assente e madre iper-protettiva e controllante; frequente assunzione di cannabis durante gli studi; adesione, dapprima, a gruppi politici di estrema sinistra, poi al movimento della new age e, infine, a scientology; prima di conoscere la Convenuta, due storie sentimentali con ragazze appartenenti al Movimento dell'Amore Libero, tutte e due conclusesi per i reciproci tradimenti. Conoscenza occasionale con un fidanzamento esitato a breve, prima, in una convivenza e, dopo 5 mesi, in una gravidanza imprevista. Matrimonio sotteso da istanze di

riparazione (verso il figlio preconcepito) e di anaclitismo (verso la Convenuta). Convivenza coniugale di 15 anni, con nascita di altri due figli, nonostante una forma di vaginismo, mai adeguatamente trattata dalla donna e tale da impedirle ogni tipo di rapporto di coppia negli ultimi sette anni di coniugio. Separazione voluta dalla Convenuta per la progressiva repulsione sessuale verso l'Attore, il quale, dapprima, comincia a bere compulsivamente e, poi, inizia una "doppia vita" con una collega di lavoro. Diagnosi clinica sull'Attore, disturbo di personalità dipendente. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*.

11. Coppia formata da Attore (80enne, ortopedico ed anestesista-rianimatore) e Convenuta (65enne, casalinga). Storia prematrimoniale dell'Attore: primo matrimonio concluso quando egli ha 45 anni e la prima moglie 38, per il decesso di lei in un incidente stradale; dai 47 agli 80 anni grave depressione, curata a cicli con psicoterapia e poli-farmacoterapia (litio negli ultimi 20 anni); conoscenza della Convenuta per motivi professionali (figlia di una sua paziente ed anche sua paziente) a 64 anni; inizio di una convivenza more uxorio, per ragioni di ordine strumentale ("mostrava un certo interesse verso di me...l'avevo curata in passato come avevo curato la madre...potevo anche migliorarla..."); matrimonio celebrato per "questioni di onore" ("dovevo tener fede alla parola data...sua madre prima di morire ad 85 anni mi aveva fatto promettere che mi sarei occupato di lei..."). Convivenza di quattro anni pregiudicata dalla conflittualità tra la Convenuta ed il figlio dell'Attore nato dal suo primo matrimonio. Separazione voluta dall'Attore in conseguenza delle minacce ricevute dalla Convenuta. Diagnosi clinica sull'Attore: disturbo depressivo maggiore cronico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*.
12. Coppia formata da Attrice (41enne, invalida civile) e Convenuto (40enne, biologo e medico-chirurgo). Storia prematrimoniale della donna: traumi psichici e fisici in fase evolutiva (diabete infantile, con conseguente trapianto di pancreas; neoplasia renale con conseguenziale trapianto di un rene, donato dalla madre; totale assenza della figura paterna, rifiutatasi di riconoscere la figlia; anoressia dai 18 ai 22 anni). Storia prematrimoniale dell'uomo: traumi psichici in fase evolutiva (conflittualità genitoriale per i ripetuti tradimenti della madre ad opera del padre, con episodi di violenza assistita), nessuna storia affettiva significativa prima della conoscenza della Convenuta e proiezione totale negli studi (laurea in Biologia, dottorato in Farmacologia, laurea in Medicina e Chirurgia). Conoscenza occasionale seguita a breve da fidanzamento, motivato da dinamiche di co-dipendenza (la donna invalida trova nell'uomo un sostituto della figura paterna; l'uomo sposta sulla

donna l'accudimento e le cure fino ad allora rivolte alla madre). Fidanzamento di sei anni segnato da dispaneuria della donna, sottovalutata da lei e psuedorazionalizzata da lui. Progetto coniugale dettato da reciproche finalità strumentali. Convivenza nuziale durata 3 anni e conclusa dall'uomo a causa della frustrazione sessuale. Tentativo fallimentare di una psicoterapia di coppia. Dopo la separazione, l'Attrice va a convivere con un ragazzo più giovane di 15 anni, mentre il Convenuto inizia a frequentare la scuola di specializzazione in Chirurgia Generale. Diagnosi clinica sulle Parti: per la donna, grave dipendenza affettiva dovuta a condizioni psico-fisiche generali; per l'uomo, disturbo di personalità narcisistico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3* sia per lui, che per lei.

13. Coppia formata da Attrice (62enne, chirurgo estetico) e Convenuto (65enne, imprenditore). Storia prematrimoniale della donna: padre "luminare" della Medicina, ma affettivamente assente; precoce comparsa del menarca, ma insorgenza di vaginismo in età giovanile-adulta; dopo quattro anni di fidanzamento, primo matrimonio civile negli Stati Uniti (dove si trova per ragioni di studio) con partner eterosessuale maggiore di 3 anni e concluso con una separazione a 2 anni circa dalle nozze, per i frequenti tradimenti di lui; successiva assunzione di farmacoterapia antidepressiva per 8 mesi; conoscenza del Convenuto 2 anni dopo la separazione, con una frammentaria relazione prenuziale ("ci siamo frequentati 8 anni prima di sposarci...in giro per l'America...io per studio e lavoro e anche lui per lavoro...ci si vedeva quando era possibile, a volte si stava insieme di più, a volte di meno..."); matrimonio dettato da ragioni strumentali ("siamo andati ai Caraibi dove suo padre lo aveva messo a capo di una grande immobiliare..."); convivenza nuziale durata 12 anni, con 3 figli, ma conclusasi per volontà della donna che scopriva non solo l'omosessualità del coniuge, ma anche la sua doppia vita, a lungo ben mascherata. Dopo la separazione, l'Attrice inizia una relazione sentimentale con un coetaneo, avvocato, con cui convive nonostante alcuni sporadici tradimenti di lui. Diagnosi clinica per l'Attrice: disturbo di personalità di tipo istrionico-narcisistico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*.
14. Coppia formata da Attore (37enne, insegnante di religione) e Convenuta (32enne, psico-pedagogista). Storia prematrimoniale dell'uomo: obesità durante l'adolescenza, con scarsa autostima, devalorizzazione dell'immagine personale, carente integrazione nel gruppo dei pari; in età adulta, persistenti disturbi ansiosi con somatizzazioni, trattati con farmacoterapia in sede specialistica per circa 2 anni; interruzione delle terapie per le pressioni psicologiche della Convenuta; nessuna significativa esperienza affettiva prima di conoscere la stessa. Storia prematrimoniale

della donna: spiccata conflittualità con i familiari in fase evolutiva, per avere "più libertà"; a 17 anni, prima storia sentimentale significativa, durata 2 anni e conclusa per "incompatibilità di caratteri". Conoscenza nel paese di origine e fidanzamento di 4 anni, segnato da palese disfunzionalità (costante apprensione dell'uomo e marcata rigidità della donna; quando egli minaccia di lasciarla, ella inscena un tentativo di suicidio). Progetto nuziale sotteso da reciproche finalità strumentali (per l'uomo: "non si poteva convivere...poi avevamo avuto rapporti completi e quindi non vedevo alternative...mi auguravo che con il tempo, stando noi due soli, lei si staccasse dalla madre"; per la donna: "ho sempre pensato che con il tempo sarebbe cambiato...doveva sempre essere spronato...io ce l'avrei anche fatta ad aiutarlo, ma poi le cose sono precipitate, specie dopo la nascita della figlia..."). Convivenza coniugale di 6 anni, con conflittualità progressiva durante la gravidanza, fino alla separazione, avvenuta per volontà della donna, nonostante i tentativi sia di una psicoterapia di coppia, che di una mediazione familiare. Dopo la separazione, l'Attore va a vivere in una struttura religiosa ed adotta uno stile di vita monastico, mentre la donna continua lo stesso lavoro e accudisce la figlia. Diagnosi clinica sulle Parti: per lui, disturbo di personalità di tipo dipendente-evitante; per lei, disturbo di personalità di tipo istrionico-narcisista. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3*, sia per l'uomo, che per la donna.

15. Coppia formata da Attrice (41enne, impiegata) e Convenuto (coetaneo, poliziotto). Storia prematrimoniale della donna: nascita da coppia attempata; inibizione verso la figura materna (descritta come "castrante") ed assenza di comunicazione con quella paterna (a sua volta connotata da una storia familiare di 4 lutti in fase evolutiva); maturazione psico-affettiva pregiudicata da repressione sessuale; prima storia sentimentale di 2 anni vissuta in modo traumatico per la perdita della verginità e conclusa in seguito all'abbandono subito dal partner a causa di una disfunzione sessuale di lei subentrata alla deflorazione. Conoscenza del Convenuto grazie ad amici comuni. Dopo un iniziale frequentazione, interruzione della relazione per volontà dell'uomo. Successivo periodo di 6 anni trascorso senza alcuna notizia del Convenuto. Ripresa della relazione con il medesimo per iniziativa della donna dopo un incontro apparentemente fortuito. Fidanzamento di 2 anni con marcata disfunzionalità della coppia (deficit erettile in lui e frigidità in lei) e conseguente conflittualità. Comparsa di malattia sessualmente trasmessa nella donna (da parte dell'uomo) 6 mesi prima delle nozze, con necessità di trattamenti specialistici. Progetto nuziale motivato da co-dipendenza. Convivenza matrimoniale durata 1 anno ed interrotta dalla donna grazie ad una psicoterapia intrapresa per l'assenza di rapporti di coppia. Diagnosi clinica sulla

donna: disturbo di personalità di tipo dipendente-evitante in comorbilità con disfunzione sessuale psico-organica complessa. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3.*

16. Coppia formata da Attore (38enne, avvocato) e Convenuta (42enne, tecnico radiologo). Storia di vita dell'uomo: figlio di una donna che concepiva 5 figli con 4 uomini diversi ("...mia madre aveva un temperamento artistico ed una sensibilità molto accentuata"); rapporti esclusivamente formali con il padre, del tutto anaffettivo; cresciuto dalla seconda moglie del padre; esperienza di abuso sessuale da parte di un uomo adulto a 11 anni; sviluppo di autoerotismo compulsivo e rapporti omofili con i coetanei durante l'adolescenza; in età adulta marcata promiscuità con partner eterosessuali. Conoscenza della Convenuta per ragioni lavorative. Rapporto prematrimoniale di 4 anni dettato dalla necessità di "...trovare una certa stabilità", nonostante una vita di coppia già insoddisfacente. Convivenza prematrimoniale e successivo matrimonio motivati da ragioni formalistiche e strumentali. Convivenza nuziale di 3 anni connotata da insufficiente integrazione psico-affettiva nella coppia, nonostante la nascita di un figlio (peraltro casuale) e progressiva frustrazione dell'uomo a causa della "freddezza sessuale" della donna. Separazione voluta dall'uomo dopo la nascita del figlio, con successiva convivenza con una sua collega, in seguito sposata civilmente. Diagnosi clinica sull'uomo: disturbo di personalità di tipo narcisistico. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3.*
17. Coppia formata da Attrice (32enne, laureata in economia e commercio) e Convenuto (41enne, architetto). Storia prematrimoniale della donna: figlia di un padre possessivo e geloso e di una madre rigida e deprivante. Maturazione psico-affettiva condizionata da un'impostazione educativa severa e limitante. Conoscenza del Convenuto in ambito universitario senza alcuna pregressa esperienza affettiva. Fidanzamento di 3 anni con un'interruzione di 3 mesi dovuta alla scoperta di un tradimento di lui da parte di lei. Ripresa della relazione con rapporti sessuali di ogni tipo imposti dall'uomo e accettati passivamente dalla donna, rapporti che provocano nella stessa prolasso intestinale con rettocele. Progetto coniugale motivato da istanze riparative da parte dell'uomo e senso di colpa da parte della donna. Convivenza nuziale di 1 anno interrotta dall'uomo a causa della mancanza di vita intima della coppia, a sua volta dovuta agli esiti della predetta patologia organica. Dopo la separazione l'uomo inizia una convivenza con una donna straniera. La donna intraprende un percorso di psicoterapia ancora in atto durante le attività peritali. Diagnosi clinica sulla donna: disturbo di personalità di tipo dipendente-ossessivo. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3.*
18. Coppia formata da Attrice (41enne, avvocato) e Convenuto (42enne, ingegnere). Storia prematrimoniale della donna: famiglia severa, autoritaria e intransigente; episodio di violenza sessuale da un coetaneo a 17 anni con esiti psicopatologici nei successivi 3 (interruzione degli studi per 2 anni, amnesie, episodi dissociativi, depressione); psicoterapia per 1 anno interrotta dalla stessa Attrice. Conoscenza del Convenuto durante gli studi universitari. Fidanzamento di 11 anni con 2 interruzioni dovute al duplice tradimento dell'uomo, a sua volta correlato al rifiuto della donna di avere rapporti prematrimoniali con lui. Opzione coniugale della donna motivata da angoscia abbandonica ("non potevo restare da sola"), senso di colpa ("dopo quello che mi era successo mi sentivo ancora sporca e vuota") e vergogna ("a lui avevo confessato tutto, per cui se fossi rimasta sola avrei avuto il problema di fidarlo a un altro, se lo avessi trovato"). Convivenza nuziale di 8 anni condizionata negativamente non solo dagli esiti di un sinistro stradale del quale rimase vittima l'uomo, ma soprattutto da un'insufficiente integrazione psico-affettiva e psico-sessuale della coppia ("quando lui provava ad avere un rapporto con me, in me c'erano due ragazze diverse: da una parte c'era quella che non poteva lasciarsi sfuggire perché non poteva restare da sola dopo quello che aveva passato, ma dall'altra c'era una ragazza che aveva il terrore di essere sfiorata e per questo voleva fargliela pagare, non a lui, ma a quello di prima"). Separazione voluta dall'uomo, dopo la quale la donna intraprende una psicoterapia ed un percorso di formazione religiosa. Diagnosi clinica sulla donna: disturbo di personalità di tipo passivo-dipendente in comorbilità con disfunzione sessuale psicogena complessa di matrice traumatica. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2 ed incapacitas ex 1095 n.3.*
19. Coppia formata da Attrice (47enne, operaia) e Convenuto (coetaneo, operaio). Storia prematrimoniale della donna: a 14 anni, rapporto sessuale con un coetaneo vissuto dapprima in termini di violenza e poi idealizzato a scopo difensivo ("...aveva detto che voleva sposarmi anche se eravamo minorenni"); intervento chirurgico di imenorrafia ed imeno-plastica impostole dalla madre ed esperito come ennesimo trauma sessuale; sviluppo di abnormi condotte reattive durante l'adolescenza e l'età adulta (utilizzo di sostanze stupefacenti, episodi di perdita di coscienza, aggressività auto-/etero-diretta). Conoscenza occasionale del Convenuto, con fidanzamento di 6 anni segnato da conflittualità, tradimenti (almeno tre) ed interruzioni (almeno una decina). Progetto nuziale dettato da esigenze di autonomizzazione dalla famiglia d'origine. Convivenza nuziale durata un anno e mezzo circa e connotata da conflitti di coppia e reciproci tradimenti. Separazione voluta dalla donna, che dopo 2 anni iniziava una convivenza con un altro partner eterosessuale, con cui generava 3 figlie nell'arco

di un decennio. Diagnosi clinica sulla donna: disturbo di personalità borderline. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2* ed *incapacitas ex 1095 n.3*.

20. Coppia formata da Attrice (46enne, impiegata) e Convenuto (49enne, imprenditore agricolo). Storia prematrimoniale della donna: figlia di un padre severo, formalista, deprimente e di una madre succube del marito ed anaffettiva; primogenita con rapporti conflittuali con le sorelle minori per motivi di invidia e gelosia; nessuna esperienza affettiva durante l'età evolutiva; costante frequentazione di movimenti religiosi. Conoscenza combinata da parenti comuni. Fidanamento di 4 anni condizionato negativamente da rapporti sessuali disfunzionali imposti dall'uomo e subiti passivamente dalla donna; in particolare, perdita dell'illibatezza esperita in senso traumatico. Opzione nuziale della donna dettata da scrupolosità anancastica e vergogna persecutoria ("era stato il primo e l'unico, non potevo sposare un altro... volevo arrivare vergine al matrimonio ed avevo ceduto a lui, per cui mi sentivo come merce avariata... temevo che lui raccontasse in giro dei nostri rapporti e non volevo che tutti venissero a sapere che non ero arrivata vergine al matrimonio..."). Convivenza nuziale di 12 anni con nascita di 2 figli, nonostante la persistente disfunzionalità sessuale di lei e i ripetuti tradimenti di lui ("la vita di coppia è sempre stata una cosa squallida, tremenda... non potevo rifiutarmi perché ero sua moglie... non potevo non volere i figli perché ero sposata con lui... l'ho lasciato solo dopo l'ennesimo tradimento ma la nostra vita di coppia non è mai stata quella che dovrebbe avere un marito e una moglie..."). Dopo la separazione, il convenuto inizia una convivenza con un'altra donna e l'Attrice entra a far parte di un movimento religioso. Diagnosi clinica sulla donna: disturbo di personalità di tipo ossessivo-compulsivo. Diagnosi medico-legale: *defectus ex 1095 n.2* ed *incapacitas ex 1095 n.3*.

### 3. Osservazioni tecniche

La casistica presentata – costituita da coppie nelle quali, almeno uno, ma spesso tutti e due i coniugi, aveva vissuto esperienze di natura traumatica prima delle nozze – induce a riflettere sui plausibili rapporti tra gli esiti di eventi di natura siffatta e le scelte di vita fondamentali delle vittime, segnatamente quella di tipo nuziale, considerando che la letteratura si è chiaramente espressa sulle verosimili conseguenze dei traumi prematrimoniali sulla formazione e sul funzionamento delle coppie coniugali (Barbieri, Gepponi, Janiri & Sansalone, 2017, 2019). Quanto osservato nei casi indicati, del resto, trova conferma nei diversi contributi specialistici in materia.

A ciò si aggiunga che, in quindici casi su venti, i soggetti esaminati sono operatori delle *helping professions*, a significare come non solo la scelta del partner, ma anche

l'opzione lavorativa dipenda dai vissuti traumatici antichi e come la ricaduta sulla coppia di problematiche tanto remote, quanto irrisolte, possa essere mediata dagli aspetti idealizzati / idealizzanti dell'investimento lavorativo, come peraltro segnalato in letteratura (Barbieri, Grattagliano & Janiri, 2021).

Sul punto, del resto, Kernberg (1980, 1985) ha analizzato ciò che accade quando il "Sé" di ogni persona entra in relazione con un "oggetto", nonché un altro significativo. Nell'ambito di questo processo relazionale, il "Sé" si costruisce una "rappresentazione interna" dell'oggetto, che a sua volta andrà ad influenzare il tipo di relazione instaurata con l'altro significativo. Quindi, prima ancora di interagire con l'oggetto, ognuno si relaziona con la rappresentazione interna del medesimo, la quale, tra l'altro, influenzerà i comportamenti futuri proprio perché il tipo di rapporto con l'altro dipende da come esso è stato percepito e vissuto, cioè rappresentato internamente. Nella vita di coppia, perciò, tutto questo implica che siano chiamati ad interagire tanto i due partner a livello fisico, quanto le rappresentazioni interne che ognuno ha dell'altro. Infatti, avere rappresentazioni ed investimenti oggettuali non solo complessi e complessuali, ma anche distorti e viziati da pregressi traumatismi, è sicuramente disfunzionale per l'assetto e l'equilibrio della diade, con tutti i negativi riflessi sulle condotte agite (Barbieri, Grattagliano, & Catanese 2019; Barbieri & Grattagliano, 2020; Barbieri, Grattagliano & Suma, 2020); paradigmatici, al proposito, appaiono i casi 1, 3, 4, 5, 7, 12, 13, 16, 18 e 19.

Inoltre, ciò che risulta necessario è l'aver sviluppato nelle relazioni d'oggetto una maturità tale, da consentire ad ogni individuo di confrontare le rappresentazioni proprie con la realtà concreta dell'altro e tale condizione è antecedente alla costruzione del rapporto di coppia.

Una condizione dismaturativa, del resto, si qualifica per la tendenza a considerare sé stesso e l'altro in termini completamente positivi, o negativi, operando cioè secondo il meccanismo difensivo della scissione, tipico dei primi stadi di sviluppo oggettuale. Tale mancanza di integrazione tra le parti scisse fa sì che la rappresentazione dell'altro oscilli tra la visione di un partner ideale, quasi incarnazione della donna o dell'uomo perfetto, e l'immagine di un soggetto considerato causa della propria infelicità, nell'ambito di una radicale incapacità di conciliare sentimenti di attrazione e repulsione, ricerca e rifiuto, amore e odio. Accogliere l'altro nella sua totalità, pertanto, è una condizione fondamentale per poterlo amare per ciò che realmente è e non semplicemente per la sua possibilità di rispondere a particolari bisogni individuali (Callieri, 2007; Barbieri, 2013, 2016 b, 2019; Callieri & Barbieri, 2016); significativi, al riguardo, appaiono i casi 2, 8 e 20.

Sul punto, si rammenta che Freud (2012), per mezzo del concetto di "idealizzazione", illustra la logica che sottende l'amore romantico e dimostra come essa non sia altro che una forma di "sopravalutazione", appunto perché, quando si idealizza qualcosa, vi si attribuiscono caratteristiche ben diverse dal suo valore reale. Chiaramente, per Freud, tutto ciò è precario e pericoloso, sia quando

concerne sé stessi, sia quando riguarda un soggetto esterno; infatti, in quest'ultima circostanza, l'idealizzazione romantica dell'altro impoverisce il Sé e tutto quanto ha valore sembra dipendere dall'oggetto, così che, quando l'investimento narcisistico non è ricambiato, si giunge addirittura al rifiuto del Sé. Le fantasie di una perfetta sincronia, quindi, possono rivelarsi distruttive, oltre che rischiose, poiché qualsiasi idealizzazione mette la persona che ama in uno stato di pericolo, perché l'altro può avere piena coscienza delle sue criticità e delle sue vulnerabilità, per cui può approfittarne più o meno strumentalmente. Desiderare ardentemente ed idealizzare il partner diventa dunque pericoloso, perché quella stessa persona può essere perduta (Mitchell, 2003); esemplificativi, in merito, risultano i casi 6, 9, 12 e 19.

D'altro canto, Mahler, Pine e Bergman (1978) hanno centrato la loro attenzione sul processo di operazione-individuazione durante l'infanzia come presupposto necessario affinché l'adulto possa acquisire un'identità personale ben distinta e compiuta. Secondo tali Autori, infatti, dopo una breve fase di simbiosi tra madre e bambino, l'istanza psichica del Sé si sviluppa grazie a fasi di separazione ed individuazione e questo potrebbe spiegare l'aspirazione ad "essere una cosa sola" con il partner esclusivo; nel senso che, quando due persone si innamorano, sperimentano il desiderio di fusione proprio a causa della riattivazione di dinamismi infantili di ritorno all'unione simbiotica. Al contrario, la capacità di accettare il partner come "soggetto altro" è alla base di un investimento affettivo maturo e si sviluppa soltanto se e quando il Sé è dotato di un adeguato senso di identità, grazie anche ad opportuni sostegni ed apporti di tipo narcisistico (Loriedo & Picardi, 2000; Loriedo, Di Giusto & De Bernardis, 2011; Barbieri & Grattagliano, 2018).

Alla luce della casistica esaminata, quindi, la scelta d'amore della coppia, connessa a situazioni o ad eventi traumatici presenti nell'agenda esistenziale di uno, o di ambo i membri della diade, può rappresentare l'unica possibilità di riscatto, di riparazione e di risarcimento della sofferenza subita, con il rischio però di idealizzare la relazione e di investirla di aspettative eccessive, le quali, come ed in quanto tali, faranno poi fallire la stessa. Infatti, soggetti con storie di vita connotate da traumi poco o punto elaborati tendono a nutrire elevate aspettative nel rapporto emotivo-affettivo-sessuale con l'altro, perché intravedono la possibilità di ottenere una condizione senza dubbio migliore rispetto a quella in precedenza compromessa dall'esperienza traumatica. Il loro coinvolgimento in una relazione, dunque, è molto complesso, proprio perché la scelta del partner è condizionata a monte da potenti idealizzazioni difensive, non solo *post*-traumatiche, ma anche *dia*-traumatiche e *meta*-traumatiche proiettate sulla diade; al punto che il progetto matrimoniale può assurgere ad una sorta di relazione terapeutica naturale (Dicks, 1992; Cigoli, 1992; Corbella, 1995; Corigliano, 1999; Fisher, 2001). In tale prospettiva, anche il c.d. concepimento psichico della coppia può essere inficiato dalle conseguenze di una distorta sintonia cognitiva e di un'adeguata modulazione affettiva con la realtà, con sé stessi e con gli altri,

segnatamente alle funzioni di deliberazione critica, pianificazione comportamentale e previsione realistica, cioè a quei processi decisionali che rendono conto dell'individuazione, dell'opzione e dell'ingaggio di un partner esclusivo (Dicks, 1967; Ruffiot, Eigner et al., 1983; Kernberg, 1995; Zavattini, 1995; Norsa & Zavattini, 1997; Monduzzi, 2006, 2010).

Inoltre, sempre facendo riferimento ai casi illustrati, si evidenzia la possibilità di leggere il rapporto di coppia alla luce dei legami d'attaccamento (Carli, 1995, 1999), considerando gli esiti negativi sui medesimi da parte di esperienze di natura traumatica (Solomon & George, 1999; Cassidy & Shaver, 2002; Albasi, 2006; Brisch, 2007; Rysgaard, 2007). In quest'ottica, Hazan e Shaver (1987) hanno utilizzato le teorie sull'attachment come cornice teorica per esaminare il modo in cui le relazioni d'amore in età adulta possono verosimilmente correlarsi alle precoci interazioni genitore-bambino. Questi Autori, infatti, partendo dalla trascrizione delle tipologie di attaccamento di Mary Ainsworth et al. (1978), hanno sostenuto che adulti con stili di attaccamento diversi si distinguono anche nel modo di vivere una relazione affettiva. Se, del resto, l'attaccamento adulto è speculare a quello infantile, ben si comprende come mai gli adulti ansiosi-ambivalenti possano nutrire più dubbi su sé stessi e sentirsi incompresi dagli altri, mentre quelli con attaccamento sicuro possano sentirsi legati agli altri perché in loro trovano intenzioni positive (Collin & Read, 1990). Inoltre, come gli studi di Campa et al. (2009) sull'attaccamento infantile avevano dimostrato che il 62% dei bambini presentava un attachment sicuro, il 23% evitante e il 15% ansioso-ambivalente, così quelli di Hazan e Shaver (1987) sull'attaccamento adulto riportavano valori analoghi: il 56% aveva un attachment sicuro, il 25% evitante e il 19% ansioso-ambivalente. Tale corrispondenza ha consentito agli Autori di affermare che la scelta del partner in età adulta non è casuale, ma è determinata dagli stessi fattori che influenzano la scelta della figura d'attaccamento in età infantile. In accordo con tali risultati, è stato altresì notato che le persone che presentano uno stile d'attaccamento sicuro tendono ad avere relazioni caratterizzate da un più alto livello di interdipendenza, fiducia, impegno e soddisfazione. Coloro che, viceversa, hanno un attaccamento di tipo insicuro, soprattutto gli evitanti, tendono ad avere relazioni connotate da caratteristiche opposte. Inoltre, i tre stili d'attaccamento sono fortemente associati con diversi modelli di esperienza emotiva all'interno delle relazioni, poiché soggetti con attachment sicuro sperimentano con maggior frequenza emozioni positive, rispetto a coloro con un attachment evitante, nel quale vi è una netta prevalenza di emozioni negative (Simpson, 1990; Attridge, Berscheid & Simpson 1995). Ergo, se le differenze nell'attaccamento adulto influenzano le dinamiche di investimento erotico-agapico, si può desumere che le coppie non si formino in modo indipendente dallo stile d'attaccamento di ambo i partner; tant'è che in letteratura sono state prospettate tre ipotesi sottese alla predilezione ed alla successiva scelta del partner, come indicato nella tabella qui riprodotta; in merito, si richiamano i casi 10, 14, 15, 16, 17, 18, 19 e 20.



Attachment Style	Similarity Hypothesis	Complementarity Hypothesis	Attachment Security Hypothesis
<b>Secure Individual</b>	Partner preference: Secure	Partner preference: Secure	Partner preference Secure and then Anxious
Relationship expectation	Confirmed	Confirmed	At least partially confirmed
Relationship subgoal	Achieved	Achieved	At least partially achieved
Self-consistency	Maintained	Maintained	At least partially maintained
Self-enhancement	Achieved	Achieved	At least partially achieved
<b>Avoidant Individual</b>	Partner preference: Avoidant	Partner preference: Anxious	Partner preference Secure and then Anxious
Relationship expectation	Disconfirmed	Confirmed	Partially confirmed with Secure
Relationship subgoal	Achieved	Not achieved	Confirmed with Anxious
Self-consistency	Not maintained	Maintained	Partially achieved with Secure
Self-enhancement	Achieved	Not achieved	Not achieved with Anxious
<b>Anxious Individual</b>	Partner preference: Anxious	Partner preference: Avoidant	Partner preference Secure and then Anxious
Relationship expectation	Disconfirmed	Confirmed	Disconfirmed
Relationship subgoal	Achieved	Not achieved	Achieved
Self-consistency	Not maintained	Maintained	Not maintained
Self-enhancement	Achieved	Not achieved	Achieved

Tabella I - Ipotesi su somiglianza, complementarietà e sicurezza d'attaccamento nella selezione del partner (cfr. Holmes & Jhonson, 2009)

#### 4. Conclusioni

Il raffronto critico tra la presente casistica ed i predetti contributi specialistici conferma integralmente la letteratura sul tema (Barbieri, Gepponi, Janiri & Sansalone, 2017, 2019; Convertini, Greco, Grattagliano & Catanesi, 2020), per cui, per dimostrare “se” e “fino a che punto” un certo trauma abbia effettivamente inciso sull’opzione nuziale e/o sulla realizzazione della vita matrimoniale, è necessario procedere ad una disamina di tipo bifasico. In primo luogo, si deve analizzare l’effetto del trauma sulla persona del coniuge alla luce di una più o meno sufficiente elaborazione del medesimo (la casistica comprova che, a fronte di diverse tipologie di accadimenti traumatici, poco o punto metabolizzati dai soggetti, anche per l’assenza, o la parzialità di interventi specialistici, gli esiti si sono manifestati soprattutto nell’area dei disturbi della personalità e delle disfunzioni sessuali). In secondo luogo, dopo aver vagliato le conseguenze cliniche del trauma, si deve esaminare il rapporto di implicazione tra tali postumi e quelle funzioni antropologiche espressamente previste dalla norma canonica per riconoscere o meno validità al matrimonio-sacramento; non a caso, tali funzioni fanno riferimento: per il processo di formazione del consenso, al tipo di percezione del partner elettivo; alla deliberazione tra i pro e i contro della scelta dello stesso; all’autonomia nell’opzione di quel partner in riferimento a motivazioni delle quali si ha sufficiente contezza; all’anticipazione delle conseguenze future di tutta una vita con quel precipuo partner; per l’attuazione ed il mantenimento degli oneri coniugali fondamentali, alle doti di valorizzazione dell’altro, oblazione di sé all’altro e viceversa, nonché all’integrazione con e per l’altro ed all’arricchimento reciproco; per l’esercizio fisiologico della sessualità con il partner esclusivo.

sivo: al dono di sé all’altro; all’accoglienza in sé dell’altro; alla complementarietà con l’altro; all’apertura al terzo-altro (nessun caso tra quelli illustrati presentava tutti i predetti requisiti). In questo senso, pare corretto concludere che, in tali fattispecie, la stessa sentenza canonica finisce con l’essere un esito del trauma.

#### Riferimenti bibliografici

- AA.VV. (1976). *Perturbazioni psichiche e consenso matrimoniale*. Roma: Officium Libri Catholici.
- AA.VV. (1981). *Borderline, nevrosi e psicopatie in riferimento al consenso matrimoniale nel Diritto Canonico*. Roma: Officium Libri Catholici.
- AA.VV. (1998). *L’incapacità di assumere gli obblighi essenziali del matrimonio (can. 1095 n.3)*. Città del Vaticano: LEV.
- AA.VV. (2000). *L’incapacità di intendere e di volere nel diritto matrimoniale canonico (can. 1095 nn.1-2)*. Città del Vaticano: LEV.
- Ainsworth M. D., Blehar M. C., Waters E. & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Hillsdale (N.J.): Lawrence Erlbaum Associates.
- Albasi, C. (2006). *Attaccamenti traumatici. I Modelli Operativi Interni Dissociati*. Torino: Utet.
- Amati, A. (2009). *L’immaturità psico-affettiva e matrimonio canonico*. Città del Vaticano: LEV.
- American Psychiatric Association (2014). *Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali. Quinta Edizione. DSM-5*. Milano: Cortina.
- Attridge, M., Berscheid, E. & Simpson, J.A. (1995). Predicting relationships stability from both partners versus one. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69, 254-268.
- Barbieri, C. (2000). Le capacità intellettiva e volitiva nell’ambito delle scienze mediche e psicologiche. In AA.VV., *L’incapacità di intendere e di volere nel diritto matrimoniale canonico*

- (can. 1095 nn.1-2) (pp. 319-335). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2003). L'approccio antropo-fenomenologico in Psicopatologia Forense: la comprensione del senso tra malattia mentale e norma giuridica. In A. Garofano & L. Del Pistoia (Eds.), *Sul comprendere psicopatologico* (pp.105-113). Pisa: ETS.
- Barbieri, C. (Ed.) (2007). *La coppia coniugale: attualità e prospettive in medicina canonistica*. LEV: Città del Vaticano.
- Barbieri, C. (2009). Il c.d. disturbo dipendente di personalità. In AA.VV., *Dipendenze psicologiche e consenso matrimoniale* (pp.17-36). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2013). L'incapacità maschile alla fedeltà: profili psichiatrici. In AA.VV., *Il bonum fidei nel diritto matrimoniale canonico* (pp.123-146). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2014). La valutazione della testimonianza in sede nell'esame degli atti in sede di perizia. In AA.VV., *L'istruttoria nel processo di nullità matrimoniale* (pp. 29-47). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2016 a). *Antropologia cristiana e medicina canonistica*. Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2016 b). L'incapacità al bonum coniugum: profili psichiatrici. In AA.VV., *Il "bonum coniugum". Rilevanza e attualità nel diritto matrimoniale canonico* (pp. 213-244). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. (2017). La perizia medico-legale in Diritto Canonico. In A.M. Casale, P. De Pasquali & M.S. Lembo (Eds.), *La consulenza psichiatrica e psicologica nel processo civile* (pp.53-66). Santarcangelo di Romagna (RN): Maggioli.
- Barbieri, C. (2019). Narcisismo: alcune riflessioni critiche sulle varie prospettive psichiatriche. In: AA.VV., *L'incapacità consensuale tra innovazione normativa e progresso scientifico* (pp. 427-454). Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C. & D'Urbano, C. (2020). La perizia psicologica in Diritto Canonico. In S. Ciappi & S. Pezzuolo (Eds.), *Psicologia Giuridica: Seconda Edizione* (pp. 175-188). Firenze: Hogrefe.
- Barbieri, C. & Grattagliano, I. (2018). Alcune riflessioni di ordine psicologico e criminologico sul tema del narcisismo. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 2, 150-160.
- Barbieri, C. & Grattagliano, I. (2020). Some reflections on the issue of homicide-suicide prompted by a case series of forensic psychology assessments. *Clinica Terapeutica*, 3, E216-E224.
- Barbieri, C. & Tronchin, M. (2010). *Disturbi del comportamento alimentare e matrimonio canonico*. Roma: Gregorian & Biblical Press.
- Barbieri, C. & Verde, A. (2014). Trauma e vittimizzazione lungo le generazioni: alcune riflessioni in margine a un caso peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 30-38.
- Barbieri, C., Bandini, T. & Verde, A. (2015). "Non si sa come", ovvero il passaggio all'atto come corto circuito della narrazione. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 259-268.
- Barbieri, C., Grattagliano, I. & Catanesi, R. (2019). Alcune riflessioni sul c.d. reato narcisistico. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 257-267.
- Barbieri, C., Grattagliano, I. & Janiri, L. (2021). Il doppio legame tra helping professions e relazioni coniugali: riflessioni criminologiche e canonistiche da una casistica peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, (IN PRESS)
- Barbieri, C., Grattagliano, I. & Suma D. (2020). Il fenomeno della distruttività nella coppia tra perversione e perversità: riflessioni su di una casistica. *Rivista Italiana di Medicina Legale e del Diritto in campo sanitario*, 2, 787-801.
- Barbieri, C., Gepponi, V., Janiri, L. & Sansalone, L. (Eds.) (2017). *Perizie e Periti. Atti del primo corso di formazione in Medicina Canonistica presso i Tribunali del Vicariato di Roma nell'anno 2015*. Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C., Gepponi, V., Janiri, L. & Sansalone, L. (Eds.) (2019). *Matrimonio ed eventi di vita: Atti del secondo corso di formazione in Medicina Canonistica presso i Tribunali del Vicariato di Roma nell'anno 2016*. Città del Vaticano: LEV.
- Barbieri, C., Luzzago, A. & Musselli, L. (2005). *Psicopatologia Forense e Matrimonio Canonico*. Città del Vaticano: LEV.
- Barrois, C. (1998). *Les névroses traumatiques*. Paris: Editions Dunod.
- Beneduce, R. (2019). *Archeologie del trauma. Un'antropologia del sottosuolo*. Bari-Roma: Gius. Laterza & figli.
- Bonnet, P.A. & Gullo, C. (1990) (Eds.). *L'immaturità psico-affettiva nella giurisprudenza della Rota Romana*. Città del Vaticano: Libreria Editrice Vaticana.
- Brisch, K. H. (2007). *Disturbi dell'attaccamento: dalla teoria alla terapia*. Roma: Giovanni Fioriti.
- Bromberg, Ph. M. (2007). *Clinica del trauma e della dissociazione: Standing in the spaces*. Milano: Cortina.
- Callieri, B. & Barbieri, C. (2007). Dalla psicopatologia-clinica alla psicopatologia-forense: la comprensione di senso come transito da una dimensione fenomenologico-esistenziale ad una dimensione normativa. *Psichiatria Generale e dell'Età Evolutiva*, 3-4, 109-132.
- Callieri, B. & Barbieri, C. (2016). Contributi antropo-fenomenologici alla Medicina Canonistica. In: C. Barbieri (Ed.), *Antropologia Cristiana e Medicina Canonistica* (pp.163-172). Città del Vaticano: LEV.
- Callieri, B. (1997). La psicopatologia come ricerca di senso e di significato. *Psichiatria Generale e dell'Età Evolutiva*, 1, 15-24.
- Callieri, B. (2007). La coppia come incontro: transito fra inter-soggettività e interpersonalità. In C. Barbieri (Ed.), *La coppia coniugale: attualità e prospettive in medicina canonistica* (pp. 47-62). Città del Vaticano: LEV.
- Callieri, B. (2008). La psicopatologia come ricerca di senso e di significato. *Psichiatria Generale e dell'Età Evolutiva*, 1-2, 5-14.
- Campa, M. I., Hazan, C., & Wolfe, J. E. (2009). The form and function of attachment behavior in the daily lives of young adults. *Social Development*, 18(2), 288-304. doi: 10.1111/j.1467-9507.2008.00466.x
- Cardena, E. & Carlson, E.B. (2011). Acute Stress Disorder Revisited. *Annual Review of Clinical Psychology*, 7, 245-267.
- Caretti, V. & Craparo G. (Eds.). (2008). *Trauma e psicopatologia: Un approccio evolutivo-relazionale*. Roma: Astrolabio - Ubalдини.
- Carli, L. (Ed.). (1995). *Attaccamento e rapporto di coppia*. Milano: Cortina.
- Carli, L. (Ed.). (1999). *Dalla diade alla famiglia: I legami di attaccamento nella rete familiare*. Milano: Cortina.
- Caroppo, E. & Brogna, P. (2012). Il trauma in prospettiva ermeneutico-fenomenologica tra dispositivi antropologici di vulnerabilità e resilienza. In L. Janiri, E. Caroppo, G. Martinotti & G. Pozzi (Eds.), *Il punto di non ritorno. Itinerari e derive del trauma psichico* (pp.3-20). Roma: Giovanni Fioriti.
- Cassidy, J. & Shaver, Ph. R. (Ed.). (2002). *Manuale dell'attaccamento: Teoria, ricerca e applicazioni cliniche*. Roma: Giovanni Fioriti.
- Cigoli, V. (Ed.). (1983). *Terapia familiare. L'orientamento psicoanalitico*. Milano: Franco Angeli.
- Collin, N. & Read, S. (1990). Adult attachment, working models, and relationship quality in Convertini, A., Greco, R., Grattagliano, I., Catanesi, R. (2020). The use of mmpi-

- 2 and roschach tests in parenting capacity evaluations: A case contribution. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 14, 64–79.
- Corbella, S. (1995). Il peccato originale: la ripetizione coatta di modelli relazionali subiti nell'interazione familiare. *Gli Argonauti*, 64, 21-42.
- Corigliano, A. N. (1999). (Ed.). *Curare la relazione: saggi sulla psicoanalisi e la coppia*. Milano: Franco Angeli.
- Crocq, L. (1999). *Les traumatismes psychiques de guerre*. Paris: Odile Jacob.
- Dicks, H. V. (1992). *Tensioni coniugali: Studi clinici per una teoria psicologica dell'interazione*. Roma: Borla.
- Fisher, J. (2017). *Guarire la frammentazione del sé: Come integrare le parti di sé dissociate dal trauma psicologico*. Milano: Raffaello Cortina.
- Fisher, J. V. (2001). *L'ospite inatteso: Dal narcisismo al rapporto di coppia*. Milano: Raffaello Cortina.
- Flannery, R. B. (1990). Social support and psychological trauma: A methodological review. *Journal of Traumatic Stress*, 3R, 593–611.
- Flannery, R. B. (2001). The employee victim of violence: Recognizing the impact of untreated psychological trauma. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 16, 230-233.
- Freud, S. (2012). *Introduzione al narcisismo. Inibizione, sintomo e angoscia* Torino: Bollati Boringhieri.
- García Failde, J.J. (1991). *Manual de Psiquiatria Forense Canonica*. Salamanca: Pontificia Universidad de Salamanca.
- García Failde, J.J. (1994). *La nulidad matrimonial hoy: Doctrina y jurisprudencia*. Barcelona: BOSH.
- García Failde, J.J. (1999). *Trastornos psíquicos y nulidad del matrimonio*. Salamanca: Publicaciones Universidad Pontificia de Salamanca.
- García Failde, J.J. (2003). *Nuevo estudio sobre trastornos psíquicos y nulidad del matrimonio*. Salamanca: Publicaciones Universidad Pontificia de Salamanca.
- Garland (Ed.). *Comprendere il trauma: Un approccio psicoanalitico*. Milano: Paravia Bruno Mondadori.
- Hazan, C. & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 511-524.
- Holmes, B. M. & Jhonson, K. R. (2009). Adult attachment and romantic partner preference: a review. *Journal of Social and Personal Relationships*, 26, 833-852.
- Janet, P. (2016). *Trauma, coscienza, personalità. Scritti clinici di Pierre Janet*. Milano: Raffaello Cortina.
- Janiri, L. (2012). La temporalità traumatica. In: L. Janiri, E. Caroppo, G. Martinotti & G. Pozzi (Eds.), *Il punto di non ritorno. Itinerari e derive del trauma psichico* (pp.40-61). Roma: Giovanni Fioriti.
- Kemali, D., Maj, M., Catapano, F., Giordano, C. & Saccà, C., (Eds.). (2014). *ICD-10. Classificazione delle sindromi e dei disturbi psichici e comportamentali: Descrizioni cliniche e direttive diagnostiche criteri diagnostici per la ricerca*. Milano: Edra.
- Kernberg, O. F. (1980). *Teoria della relazione oggettuale e clinica psicoanalitica*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Kernberg, O. F. (1985). *Mondo interno e realtà esterna*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Kernberg, O. F. (1993). *Aggressività, disturbi della personalità e perversioni*. Milano: Raffaello Cortina.
- Kernberg, O. F. (1995). *Relazioni d'amore. Normalità e patologia*. Milano: Raffaello Cortina.
- Kluzer, G. (2014). *Il Trauma in Psicoanalisi*. Retrieved December 16<sup>th</sup>, 2020, from <https://www.spiweb.it/spipedia/traumapsicoanalisi>.
- Laplanche, J. (1987). *Nouveaux fondements pour la psychanalyse*. Paris: PUF.
- Levine, P. A. (2018). *Trauma e memoria: Una guida pratica per capire ed elaborare i ricordi traumatici*. Roma: Astrolabio.
- Lingiardi, V. & Gazzillo, F. (2014). *La personalità e i suoi disturbi. Valutazione clinica e diagnosi al servizio del trattamento*. Milano: Raffaello Cortina.
- Liotti, G. & Farina, B. (2011). *Sviluppi traumatici. Eziopatogenesi, clinica e terapia della dimensione dissociativa*. Milano: Raffaello Cortina.
- Loriedo, C. & Picardi, A. (2000). *Dalla teoria generale dei sistemi alla teoria dell'attaccamento: Percorsi e modelli della psicoterapia sistemico-relazionale*. Milano: Franco Angeli.
- Loriedo, C., Di Giusto, M. & De Bernardis, G. (2011). *Attrazione e scelta: Incontrarsi e formare una coppia*. Milano: Adriano Salani.
- Mahler, M., Pine, F. & Bergman, A. (1978). *La nascita psicologica del bambino. Simbiosi ed individuazione*. Torino: Bollati Boringhieri.
- Mitchell, S. (2003). *L'amore può durare?: Il destino dell'amore romantico*. Milano: Raffaello Cortina.
- Monduzzi F. (2010). *Curare la coppia*. Milano: Franco Angeli.
- Monduzzi, F. (2006). *La coppia come paziente*. Milano: Franco Angeli.
- Norsa, D. & Zavattini, G.C. (1997). *Intimità e collusione*. Milano: Raffaello Cortina.
- Ricoeur, P. (2007). Immagini e linguaggio in psicoanalisi. In D. Jervolino & G. Martini (Eds.). *Paul Ricoeur e la psicoanalisi. Testi Scelti* (pp.91-114). Milano: Franco Angeli.
- Ruffiot, A., Eiguer, A., Litovsky, D., Liendo, E., Gear M. C. & Perrot, J. (1983). *Terapia Familiare Psicoanalitica*. Roma: Borla.
- Rygaard, N. P. (2007). *Il bambino abbandonato: Guida al trattamento dei disturbi dell'attaccamento*. Roma: Giovanni Fioriti.
- Simpson J. A. (1990). Influence of attachment styles on Romantic relationships. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59, 971-980.
- Solomon, J. & George, C. (Eds.). (1999). *L'attaccamento disorganizzato*. Bologna: Il Mulino.
- Tatossian, A. (1985). La notion d'événement: de la phénoménologie à la méthode des «life-events». In J. Guyotat & P. Fedida (Eds.). *Événement et psychopathologie* (pp.49-54). Paris: Hachette Lyon Villerbanne.
- van der Kolk, B. A. (1999). *Psychological Trauma*. Washington, DC: American Psychiatric Association Publishing.
- van der Kolk, B.A., Mcfarlane, A. C. & Weisaeth, L. (eds.). (2005). *Stress traumatico. Gli effetti sulla mente, sul corpo e sulla società delle esperienze intollerabili*. Roma: Magi.
- Zavattini, G.C. (1995). Soggettività e autoregolazione degli affetti nella coppia: una prospettiva psicoanalitica. In C. Loriedo, M. Malagoli Togliatti & M. Micheli (Eds.), *Famiglia: continuità, affetti, trasformazioni* (pp. 630-640), Milano: Franco Angeli.
- Zuanazzi, G. (2006). *Psicologia e psichiatria nelle cause matrimoniali canoniche*. Città del Vaticano: LEV.

## Crimini online come risultato di un sistema di interconnessione digitale. Una riflessione cyber criminologica

### Online crimes as a result of a digital interconnection system. A cyber criminological reflection

Giulia Perrone



Double blind peer review

**How to cite this article:** Perrone G. (2021). Online crimes as a result of a digital interconnection system. A cyber criminological reflection. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 239-247.

<https://doi10.7347/RIC-032021-p239>

**Corresponding Author:** Giulia Perrone  
perrone@consulenzecriminologiche.com

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 07.11.2020

**Accepted:** 08.03.2021

**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p239](https://doi10.7347/RIC-032021-p239)

#### Abstract

Cybercrime, in which the electronic device is the tool used for the execution of the criminal action, as well as the behavior of the cyber-criminal, especially if adolescent, is strictly connected to the new deviant behaviors on the net and both strongly depend on the context in which they are developed: cyberspace. The reflection starts from the analysis of the uniqueness of the virtual context and its pervasive capacity, analyzing the changes in the personal, relational, emotional and sexual spheres, due to the transposition of these spheres in the online context, in order to understand how these influence behavior of online users. This reflection has made it possible to outline a system of connections in which various factors, including the possibility of acting anonymously together with the disinhibiting effect of the Web, facilitate the assumption of deviant and risky behaviors online, such as that of sexting, as well as the commission of some of the cyber-crimes of great criminological interest, such as revenge porn or, more generally, non-consensual pornography. In this perspective, users are influenced by the enormous persuasive and pervasive power of the Web, in which digitalized relationships are relieved of their emotional component and hit by a consequent lack of empathy. The huge system of digital interconnections outlined aims to highlight the perceptual alterations to which users are subject and which make it essential to raise awareness for a conscious use of the Web, in order to prevent the - probable - growth of online criminal phenomena

**Keywords:** Online, cybercrime, revengeporn, anonymity, behavior.

#### Riassunto

Il cybercrime, in cui il dispositivo elettronico è lo strumento utilizzato nell'esecuzione dell'azione criminale, nonché il comportamento del cyber-criminale, specialmente se adolescente, sono strettamente connessi ai nuovi comportamenti devianti in rete ed entrambi dipendono fortemente dal contesto in cui si sono sviluppati: il cyber-spazio. La riflessione parte dall'analisi dell'unicità del contesto virtuale ovvero della sua capacità pervasiva, analizzando i mutamenti in ambito personale, relazionale, emotivo e sessuale, dovuti alla trasposizione di tali ambiti nel contesto *online*, al fine di comprendere come questi influenzino il comportamento degli utenti.

Tale riflessione ha permesso di delineare un sistema di connessioni in cui diversi fattori, tra i tanti la possibilità di agire in anonimato unitamente all'effetto disinibente del Web, facilitano l'assunzione di comportamenti devianti e a rischio online, come quello del *sexting*, nonché la commissione di alcuni dei cyber-reati di grande interesse criminologico, come il *revenge porn* o, più in generale, la pornografia non consensuale. Gli utenti, in tale prospettiva, influenzati dall'enorme potenza persuasiva e pervasiva del Web, in cui i rapporti, digitalizzati, sono alleggeriti dalla loro componente emotiva ed investiti da una conseguente riduzione empatica. L'enorme sistema di interconnessioni digitali delineato vuole mettere in luce le alterazioni percettive alle quali gli utenti sono soggetti e che rendono indispensabile la sensibilizzazione ad uso consapevole del Web, al fine di prevenire la - probabile - crescita dei fenomeni criminali online.

**Parole chiave:** Internet, anonimato, comportamento, criminale, deviante.

**Giulia Perrone**, Giurista, Criminologa clinica ex art. 80 o.p. e Cultore della materia di Antropologia (Culturale, Giuridica, Criminale e Forense) presso la Facoltà di Giurisprudenza della "Sapienza" Università di Roma.

## Crimini online come risultato di un sistema di interconnessione digitale. Una riflessione cyber criminologica

### 1. Definizione e componenti principali del cyberspace quale ambiente ad alto impatto pervasivo.

Il *web* è caratterizzato da rapidità, immaterialità, a-territorialità e transnazionalità, che insieme alla possibilità di agire in anonimato, lo rendono un ambiente altamente pervasivo. In particolar modo gli adolescenti, che sono i maggiori fruitori del Web, si servono del mezzo Internet per attraversare la delicata fase dell'adolescenza, scegliendo spesso quest'ultimo come alleato nel passaggio di transizione alla vita adulta. Gli adolescenti, mossi dal desiderio di autonomia, sperimentazione, libertà e ribellione, in Internet trovano una grande fonte di curiosità, di sperimentazione sociale e personale, di conforto alla solitudine e di rifornimento narcisistico. Ancor di più, con il mutamento da *Web* a *Web 2.0* si passa da un Internet statico ad un internet dinamico e interattivo, incentrato sulla collaborazione e sulla condivisione (O'Reilly Media, 2004). I *Social Network*, ovvero i servizi di rete sociale, sono la piattaforma d'elezione del *Web 2.0*, permettendo di interagire con gli altri utenti attraverso il *World Wide Web*. Certamente il dinamismo del *Web 2.0*, ovvero il suo carattere fortemente partecipativo, collaborativo e interattivo, offre enormi possibilità, una fra tutte quella di poter condividere e commentare contenuti, con estrema facilità anche per chi non ha particolari competenze informatiche, nonché quella di poter creare reti sociali, utili anche, ad esempio, a livello lavorativo. I *social network*, offrono un contesto potente ai nativi digitali per esplorare e costruire la loro identità e vita pubblica ma anche per socializzare (Grattagliano, 2016). Questi sono lo strumento che ha avuto il maggior impatto sulle nostre relazioni (Riva, 2010), non solo in positivo. Il *Web 2.0* oltre ad aver aperto le porte ad una nuova dimensione comunicativa ed espressiva porta ad un nuovo modo di affermazione del sé che coincide sempre più spesso con un'affermazione digitale. Invero, i *social network*, in particolare *Facebook* e *Instagram*, vengono utilizzati anche per costruire il proprio sé, ovvero per soddisfare bisogni di autostima e autorealizzazione. Così, il *Web 2.0* diviene anche il luogo di dimora della nuova cultura narcisistica e dell'esibizione dell'identità. Raccontarsi e definire la propria identità sociale online non è di per sé un comportamento disfunzionale o problematico ma può diventarlo se si tramuta in *over-sharing* compulsivo ed eccessivo di informazioni personali ed intime, ovvero in egocentrismo così accentuato da apparire patologico (Zona, 2015). Invero, i *social network*, possono portare anche a importanti modifiche in negativo della nostra esperienza e identità sociale, causando una serie di comportamenti

disfunzionali, soprattutto grazie alla possibilità di nascondere la propria vera identità, portando ad una riduzione del controllo sociale e, quindi, a comportamenti particolarmente disinibiti online (Joinson e Coll., 2007). Altra premessa deve esser fatta per quel che concerne l'utilizzo di Internet per la costruzione della propria identità sessuale, soprattutto da parte degli adolescenti, che, attraverso la facile esplorazione e sperimentazione sessuale online, ad esempio con siti pornografici, chat anonime d'incontri e *cyber-sex* in *web cam*, scelgono la modalità online come prediletta anche in termini di strutturazione dell'identità, non solo personale, ma anche sessuale.

La riflessione di partenza, quindi, è: perché gli utenti, in particolare adolescenti e giovani adulti, sono pervasi dalla tecnologia ed eleggono Internet come strumento principe per l'affermazione della propria identità personale e sessuale, nonché la modalità prediletta per la formazione di nuove relazioni e reti sociali? La risposta a tale domanda è da ritrovare in 6 ordini di ragioni principali.

- 1) Possibilità di accrescere l'autostima;
- 2) Soddisfazione dei bisogni di attenzione e socialità;
- 3) Facilitazione del processo di affermazione dell'identità personale
- 4) Facilitazione del processo di strutturazione dell'identità sessuale;
- 5) Possibilità di agire in anonimato;
- 6) "Alleggerimento emotivo" (Perrone, 2020).

#### *Possibilità di accrescere l'autostima*

In primo luogo, la persuasione e la pervasività del *Web* sono da attribuire alla possibilità di accrescere la propria autostima. L'autostima, può esser definita come "l'insieme dei giudizi valutativi che l'individuo dà di sé stesso" ovvero il risultato del confronto tra il sé reale e il sé che si vuole raggiungere (Battistelli, 1994). Accrescere l'autostima ovvero avere stima di sé stessi è un aspetto fondamentale della crescita di ogni individuo e dipende sia dall'auto-osservazione sia dal confronto con il prossimo. Questo percorso di costruzione dell'autostima avviene sempre più spesso attraverso l'uso delle nuove tecnologie in particolare dei *Social Network*, che hanno portato ad un metodo completamente nuovo di auto-presentazione (Mehdizadeh, 2010).

Infatti, all'interno della rete, specialmente nei *Social Network*, come detto piattaforma d'elezione del *Web 2.0*, gli utenti accrescono la loro autostima grazie alle numerose potenziali fonti di rifornimento narcisistico digitale (Per-

rone & Brega, 2019), quali *Like*, *Retweet*, *Preferiti* e *Follow*. I *social media*, implicano intrinsecamente l'auto-presentazione e il feedback degli altri, facendo sì che il confronto sociale sia sempre più virtuale che reale, comportando meccanismi disfunzionali. Questo tipo di utilizzo dei *social* è legato a svariate ragioni, come, appunto, il bisogno di costante auto-presentazione, di consensi e di attenzione (Nadkarni & Hoffman, 2012) ovvero al crescente narcisismo degli utenti, soprattutto giovani. Infatti, il narcisismo, seppure abbia di per sé un'accezione positiva indicando l'amore sano e legittimo per sé stessi (Behary, 2013) può divenire problematico se caratterizzato da un culto smisurato dell'apparenza, dall'abnorme bisogno di gratificazione, come nel caso dell'eccessiva auto-celebrazione con foto (*selfie*), messaggi, video, frasi, pubblicate o condivise sui *social network* o in rete. Il *Selfie*, ovvero la fotografia scattata a sé stessi, in genere con uno *smartphone* e successivamente condivisa sui *social network* o in rete, in quest'ottica, è la massima rappresentazione del narcisismo digitale (Martino, 2014). Orbene, è stato rilevato che le nuove generazioni sono caratterizzate da bassa autostima e da un crescente narcisismo, inteso come l'eccessiva esibizione dell'identità e auto-celebrazione di sé stessi (Antinori, 2008). I fenomeni fin qui delineati, ovvero il crescente narcisismo digitale e il sempre più frequente abuso della realizzazione di *selfie* vengono solitamente attribuiti alle nuove generazioni, ma vi è parte della letteratura che la vede diversamente. Infatti, alcuni autori sostengono che se per i nativi digitali, cresciuti con l'approccio del *Web 2.0* sin dall'infanzia, l'uso dei *social network* è da ritersi quale pratica comune routinizzata, per la generazione precedente l'attività di postare continuamente *selfie* e commenti online, ovvero l'auto-celebrazione e l'auto-esaltazione di sé, non rientrano nelle norme sociali e relazionali ma sarebbero, dunque, il risultato di spinte narcisistiche (Davenport et al., 2014).

Tuttavia, seppure, come detto, tali aspetti non investano solo gli adolescenti, in questa sede ci si concentrerà particolarmente su quest'ultimi, protagonisti della delicata fase di transizione alla vita adulta e quindi maggiormente influenzabili dalle alterazioni percettive derivanti dall'uso disfunzionale di Internet, ovvero dalla pervasività insita nel mezzo stesso.

#### *Soddisfazione dei bisogni di attenzione e socialità*

La seconda ragione, in risposta al quesito iniziale sottesa alla massiccia influenza del *Web* sui c.d. nativi digitali, è dovuta proprio al bisogno di attenzione. I giovani, soprattutto quelli che vivono in un contesto familiare con poco controllo genitoriale e facile accesso a Internet, nel *Web* ritrovano un'attenzione costante 24/24, sette giorni su sette, potendo raggiungere e comunicare online con un numero potenzialmente infinito di persone, non sentendosi mai soli. I momenti di noia e di "pausa", infatti, non vengono più tollerati dai giovani, ma immediatamente sostituiti dall'utilizzo del dispositivo elettronico. Tuttavia, il

*web* non risulta essere solo l'espedito per allontanare momenti di solitudine e introspezione ma anche un ottimo alleato per soddisfare il bisogno fisiologico di socialità. I giovani sono fortemente interessati a costituire e mantenere legami virtuali, potendo godere di maggiore libertà nel cyberspazio, rispetto alla vita reale, perché meno soggetti al controllo familiare e sociale. Nel vasto scenario della comunicazione interpersonale online, attraverso l'*instant messaging*, l'*e-mail* e le *chat* ma soprattutto i *social network*, è possibile instaurare facilmente relazioni sociali: tappa essenziale per il corretto sviluppo in adolescenza (Gross, 2004). Nei *social* i giovani utenti, possono ricevere un resoconto/*feedback* delle proprie esperienze, soddisfacendo, così, quel bisogno – che sia normale o patologico – di socialità e di attenzioni dal prossimo. Peraltro, la rapidità e la connessione *no-stop*, svincolata dalle componenti spazio-tempo, permettono una gratificazione immediata dei bisogni di autostima e di auto-realizzazione. Detto questo, la ricerca di attenzione e il bisogno di socialità, come quello di autostima, sono fisiologici e assolutamente necessari per il sano sviluppo dell'adolescente ma con Internet possono subire l'influenza delle distorsioni derivanti dall'anonimato ovvero dalla connettività *no-stop* e dall'assenza della dimensione fisica, portando ad una ricerca compulsiva di attenzioni e socialità.

#### *Facilitazione del processo di affermazione dell'identità personale*

Terzo, e fondamentale tassello del processo con cui la modalità *online* diviene la prediletta dai giovani, e non solo, è da ritrovare nel facilitato processo di affermazione dell'identità personale. L'affermazione del sé, infatti, come anticipato, coincide sempre più spesso con l'affermazione digitale basata sull'estetica, che però non si sviluppa con l'esperienza sulla base del ricordo e della sedimentazione ma sul passaggio rapido da un'esperienza all'altra (Antinori, 2008). Se l'affermazione del sé coincide con un'affermazione digitale, l'identità assunta nel *web*, ovvero "l'identità virtuale" non sempre coincide con quella reale ovvero sociale. La possibilità di sostituire la propria immagine con un *avatar* o con un'immagine altrui, nonché di sostituire il proprio nome e cognome con un *nickname* o con un'identità fittizia, spiegano perché il *web* può fungere da laboratorio per le identità. Invero, i nuovi media risultano essere il contesto ideale in cui sperimentare diversi aspetti della propria identità (Turkle, 1997), in modo particolare per gli adolescenti. L'identità di un adolescente è caratterizzata da instabilità che, nel corso dello sviluppo, dovrà essere superata in modo da raggiungere un senso fermo e unitario del sé (Harter, 1999). Con Internet, grazie al quale il giovane può apportare cambiamenti alla propria identità, anche assumendone di multiple, tale percorso di stabilizzazione può essere inficiato (Palfrey e Gasser, 2009). Ne consegue, "un'identità fluida e plurale, allo stesso tempo flessibile e precaria, mutevole ma in-

certa” (Talamo, 2007). Se per l’adulto un’identità fluida può anche non rappresentare un problema, per un adolescente può comportare diversi rischi, fra tutti la mancanza di una chiara e stabile visione di sé (Galimberti, 2011) che diviene invece frammentata. Di riflesso, viene meno la responsabilità nei confronti di sé stessi, delle proprie azioni e dei relativi effetti sugli altri. Dunque, seppure Internet offre numerosi vantaggi in termini di esigenze comunicative e di socializzazione tra pari (Bruckman, 1992 & Huffaker, 2006), gli esperimenti di identità in rete, se fatti da adolescenti, possono risultare dannosi per lo sviluppo del concetto del loro sé.

### *Facilitazione del processo di strutturazione dell’identità sessuale*

Allo stesso tempo Internet risulta l’alleato perfetto per soddisfare il bisogno di affermare la propria identità sessuale. Online c’è spazio per la sperimentazione di attività sessuali online, come il sesso tramite *webcam*, per l’esplorazione, attraverso la grande offerta di siti pornografici, di qualunque tendenza o gusto sessuale, in virtù di quello che viene definito da Cooper il “Triple A Engine” di accessibilità, convenienza e anonimato: la possibilità di connessione da qualunque luogo in qualunque momento, l’accessibilità gratuita e universale insieme all’anonimato permettono all’utente di agire con più libertà senza rilevare la propria identità (Canestrini, 2015). Tale condizione apre la possibilità di soddisfare la curiosità attraverso immagini sessualmente esplicite, conversazioni a carattere sessuale con sconosciuti e possibili incontri per sesso occasionale, il tutto nella “pornosfera” online (McNair, 2002).

Per di più, si passa dai *selfie* per auto-presentazione, rappresentazione del narcisismo digitale – sia esso sano o patologico – al *selfie* oggetto di *sexting*. Il *sexting*, pratica ormai diffusissima tra adolescenti e giovani adulti (Clancy, 2018), è definito come l’invio e la ricezione, di messaggi di testo e/o immagini a contenuto sessualmente esplicito tramite telefoni cellulari e altri dispositivi elettronici (Wolak, 2011). Il *sexting*, ovvero lo scambio/invio di immagini a contenuto sessualmente esplicito, può avvenire o solamente tra *partner*, o tra *partner* ma poi ri-condiviso con estranei o direttamente con estranei. Tuttavia, non vi è consenso attorno alla definizione del termine *sexting* nella comunità scientifica (Gasso, 2019). Tale pratica, seppur non rappresenta di per sé un comportamento deviante, può rappresentare “un comportamento sessuale rischioso e con molti esiti avversi” (Klettke et al., 2014). A rischio perché il materiale scambiato nel *sexting* può essere diffuso illecitamente da chi lo riceve, venduto, oppure diventare oggetto di denigrazione. Invero, proprio Klettke, nella sua revisione della letteratura sul tema, tra gli esiti avversi riportava la condivisione di contenuti a sfondo sessuale senza consenso, le conseguenze legali di tale comportamento e le ripercussioni negative sulla salute mentale delle vittime.

Infatti, ai *luoghi* appositamente adibiti all’esplorazione

e alla sperimentazione sessuale online, quali i siti pornografici, si aggiungono dei *luoghi* contenitori di materiale multimediale, in particolare foto e video a sfondo sessuale, spesso di provenienza illecita. Ne è un esempio il caso di ingente materiale amatoriale scambiato in gruppi, come quello di “Sturpro tua sorella 2.0”, su *Telegram*, ovvero quella piattaforma di *Instant Messaging* dotata di un sistema di criptazione più accurato rispetto alle altre app della stessa tipologia (come WhatsApp). In tale gruppo, denunciato nell’aprile 2020 ma presente online da molto prima, gli iscritti, specialmente ex mariti ed ex fidanzati, diffondevano le foto e i video a contenuto sessualmente esplicito delle proprie ex partner/ex mogli. Il materiale in questione veniva o realizzato, ad esempio, durante l’attività sessuale ad insaputa della partner, o sottratto oppure ottenuto tramite attività di *sexting*, e dunque ricevuto consensualmente ma poi diffuso senza il consenso della persona rappresentata.

Al fine di approfondire il tema della strutturazione dell’identità sessuale online ovvero dei rischi di quest’ultima, è necessario trattare il tema della normalizzazione della pornografia. In Internet, in particolare sui profili *social*, *blog* e *forum*, si assiste al progressivo processo di oggettificazione e di sessualizzazione del corpo femminile, nonché alla proliferazione e alla, conseguente, sovraesposizione degli utenti a immagini fortemente sessualizzate online. Nello specifico il processo di sessualizzazione porta a percepire come attraente esclusivamente ciò che è sessuale e, insieme al processo di oggettificazione, porta gli utenti a percepire il corpo femminile come merce ovvero come oggetto sessuale per l’uso o l’intrattenimento degli altri (Fredrickson & Roberts, 1997). I processi fin qui delineati, ovvero la sovra-esposizione a immagini sessualizzate e oggettificate è potenzialmente rischiosa, soprattutto quando tale modello di immagine viene “premiata socialmente” (Bandura, 2009). Il concetto di premio / rinforzo, come detto precedentemente, è particolarmente presente online, dove le immagini attraverso varie funzioni, tra cui “*retweet*”, “*Mi piace*” o “*Preferiti*”, vengono appunto premiate. L’adolescente comincia, così come anticipato, a percepire il proprio corpo e la propria intimità come una “merce” di scambio per ottenere feedback o, nel peggiore dei casi, per ottenere denaro o regali, provocando gravi problemi di strutturazione della sfera sessuale dell’adolescente (Döring, 2014). Seppure la comunità scientifica non è del tutto concorde sul punto, essendo parte della letteratura a sostegno della normalizzazione del *sexting*, quale espressione sessuale in una relazione (Villacampa, 2017), vi è parte di essa a sostegno del possibile effetto negativo che potrebbe avere tale pratica sullo sviluppo sessuale e sulla salute mentale dei giovani. In quest’ottica si vuole approfondire il caso di una sperimentazione sessuale imprudente, in, ad esempio, il *sexting* con estranei per ottenere consensi o denaro, può essere inteso come comportamento deviante, ovvero che lede norme sociali, nonché a rischio. Il tutto è poi facilitato dall’effetto disinibente del *Web* e alimentato dal crescente narcisismo ed esibizionismo delle nuove generazioni, come approfondito precedente-

mente, che trovano in internet numerose potenziali fonti di rifornimento narcisistico (Perrone & Brega, 2019). Narcisismo, quindi, inteso come preoccupazione rispetto al giudizio da parte di altri (Pincus e Roche, 2011), che, nella dimensione *cyber* trova la sua massima rappresentazione, come detto, nel *selfie*: espressione di narcisismo e ricerca di attenzione (Martino, 2014). Peraltro, la possibilità di postare un *selfie*, modificandolo eventualmente con i vari filtri a disposizione, rincorrendo stereotipi di bellezza irrealizzabile, costruendo un profilo *ad hoc*, scegliendo con cura cosa postare, modificare e persino eliminare, creando un'immagine estremamente selezionata di sé stessi, rende questa modalità di auto-rappresentazione particolarmente appetibile. Appetibile soprattutto per individui con bassa autostima, che preferiscono esporsi e interfacciarsi con l'altro attraverso dispositivo – inteso come *medium* – che attraverso l'interazione faccia a faccia. D'altro canto anche qui i due elementi sono collegati, tanto che la bassa autostima è ritenuta alla base di alcuni aspetti del narcisismo (Pincus e Roche, 2011). Certamente l'auto-divulgazione e la disinibizione online non sono sempre un male, permettendo, ad esempio, ai più timidi e introversi di esplorare il proprio regno emotivo e la propria sessualità, ma diviene rischiosa quando porta alla diffusione di contenuti imbarazzanti (Ben-Ze'ev, 2004).

#### *Possibilità di agire in anonimato*

Quando a quanto rappresentato si aggiunge l'elemento dell'anonimato, quarta ragione a fondamento della pervasività del mezzo Internet, nonché la possibilità di comunicare con l'altro sotto falso nome o con pseudonimi, l'auto-divulgazione online si verifica più rapidamente e con maggiore superficialità, tanto che spesso questa risulta più intima di quanto non sarebbe in incontri fisici della stessa natura. Il problema è, infatti, come anticipato, quando si passa all'*over-sharing*, ovvero alla diffusione massiva e sconsiderata di contenuti personali e intimi che possono esporre l'utente a numerosi rischi, *online* e *offline*. Invero, l'anonimato offerto dal *Web* favorisce l'effetto di disinibizione che subentra in molti comportamenti nell'ambiente sociale digitale (Joinson, 2007 & Suler, 2004) che si realizza con una minore considerazione dei confini comportamentali nel cyberspazio e che porta alla facilitazione dell'auto-divulgazione di informazioni e contenuti personali (Lapidot-Lefler e Barak, 2015). Peraltro, la possibilità di assumere identità diverse rispetto a quella reale, riconducibili al concetto di identità virtuali affrontato precedentemente, fa sì che la condotta posta in essere online venga percepita come impersonale perché attribuita all'identità virtuale che spesso, appunto, si distingue da quella reale. Lo stesso, ovviamente, sarà valido per le azioni criminali commesse online che, perpetrate in anonimato, vengono percepite come impersonali e non arrecanti danni evidenti alla società (Perrone, 2017).

#### *“Alleggerimento emotivo”*

Il quinto motivo che porta a prediligere, sempre più spesso, la modalità *online* a quella *offline* è rappresentato dal fatto che relazionarsi tramite dispositivo spoglia le relazioni del loro impatto emotivo, rendendole in un certo senso più “leggere” e semplici. La smaterializzazione dei rapporti online, ovvero la perdita della componente fisica della persona, porta alla “digitalizzazione emotiva e relazionale” ovvero al c.d. “alleggerimento emotivo” (Perrone, 2020). La digitalizzazione del processo di formazione della relazione attraverso le chat, quale nuovo spazio emotivo, apparentemente ovattato e protetto (Perrone & Brega, 2019), porta alla conseguente digitalizzazione emotiva e alla progressiva perdita di capacità empatica, ovvero quella capacità di comprendere appieno lo stato d'animo e le emozioni altrui. In tal modo, quando l'aspetto relazionale si trasferisce *in toto*, o comunque in gran parte, nel *cyber-space*, gli utenti non saranno più abituati a gestire situazioni, nella vita reale, ad alto impatto emotivo. Non solo. La perdita di capacità empatica, che è alla base di molti comportamenti ostili e violenti, nella dimensione *cyber*, viene ancor di più compromessa vista la possibilità di agire in anonimato. Inoltre, la smaterializzazione del rapporto e l'assenza della dimensione fisica non solo portano alla conseguente perdita di empatia, come pocanzi esposto, ma anche alla de-umanizzazione della vittima, che diventa un'entità digitale perdendo la sua accezione di persona fisica, con una conseguente aggressività molto più marcata rispetto a quella che si avrebbe nello spazio reale. Si assiste, quindi alla smaterializzazione anche del rapporto autore/vittima, in quanto, la trasposizione di tale rapporto nel contesto virtuale, porta al meccanismo di de-umanizzazione della vittima, riconducibile al meccanismo di disimpegno morale teorizzato da Albert Bandura. Dunque, la possibilità di anonimato ed il conseguente alleggerimento emotivo, possono portare sia a disinibizione online ovvero a comportamenti devianti, che a comportamenti criminali, offrendo al potenziale cyber-criminale una protezione, che lo porterà a sottostimare i rischi di essere scoperto ovvero a non percepire correttamente il possibile danno arrecato alla vittima, aumentando, così, la lesività delle sue condotte.

## 2. Il sistema di interconnessione digitale

Gli aspetti sopra rappresentati comportano delle alterazioni percettive e delle modifiche nel comportamento sia dell'utente potenziale vittima di *cybercrime*, sia del comportamento del potenziale cyber-criminale. Pertanto, la seconda riflessione vuole rispondere alla domanda: quanto e come i fattori finora analizzati influenzano e incidono sul comportamento criminale online?

Ebbene, molti utenti, come detto in particolare gli adolescenti, influenzati dal contesto virtuale e dalle caratteristiche proprie del *Web*, caratterizzati da bassa autostima e dalla ricerca compulsiva di attenzioni, gratificazione e



consenso, mossi dal crescente narcisismo costantemente rifornito attraverso le diverse piattaforme *social* e mossi dal rinforzo dei *feedback*, si spingono sempre più oltre, mettendo in pratica condotte imprudenti, disinibite e devianti (es. *sexting*) senza pensare alle conseguenze delle proprie azioni o pensando che le relative conseguenze si riversino solo nel cyber-spazio. Si auto-espongono, così, ai rischi del web, senza neppure esserne consapevoli, aumentando il rischio di vittimizzazione (Jaishankar, 2009).

D'altro canto, i potenziali cyber-criminali, incoraggiati dal comportamento della cyber-vittima, caratterizzata dall'elemento della c.d. precipitazione (Wolfgang, 1958 & Sparks, 1982), porranno in essere comportamenti criminali con maggiore facilità. Nella teoria della precipitazione, particolarmente pregnante quando si parla di cyber-vittimologia, infatti, la vittima è considerata un partecipante attivo al crimine. Ciò accade in due modi: la vittima è il partecipante al crimine che agisce per primo; la vittima incoraggia, in virtù della sua posizione di vulnerabilità, l'autore del reato a commettere il crimine. L'anonimato e la conseguente sottovalutazione dei rischi insieme alla densa presenza online di persone/gruppi/comunità/contenuti devianti e/o criminali, facilità la diffusione della responsabilità: l'utente ritrovando quei comportamenti in un gran numero di persone, alleggerirà il proprio senso di auto-condanna e avrà una ridotta capacità ad auto-percepirsi come criminale e/o deviante.

L'alterazione percettiva insita nell'uso del web può fornire una versione artefatta della realtà, alterando non solo la percezione di quale azione sia illegale ma anche del danno arrecato alla vittima e della gravità dello stesso (Strano, 2000). Allo stesso tempo per la vittima diviene difficile l'immediata identificazione non solo del proprio comportamento ma anche delle conseguenze che da questo possono scaturire.

Quanto detto può essere riassunto in due processi, che coinvolgono contemporaneamente il potenziale cyber criminale (processo A) e la potenziale cyber vittima (processo B) e che delineano il *sistema di interconnessione digitale*.

Per il potenziale cyber-criminale l'anonimato funge da protettivo (1a), portandolo a sotto-stimare i rischi di essere scoperto, l'assenza della dimensione *face-to-face* favorisce la de-umanizzazione della vittima (2a), il rapporto smaterializzato riduce l'empatia (3a), devianza e criminalità, percepite come fisiologiche del web, diffondono la responsabilità dell'azione criminale (4a), così che, incoraggiato dalla condotta imprudente della potenziale vittima, assimilabile al concetto di "precipitazione" di Wolfgang (5a), il potenziale cyber-criminale porrà in essere più facilmente condotte criminali, ben più aggressive ed esplicite rispetto al contesto non-cyber.

Per l'utente, potenziale vittima, l'anonimato offerto dalla rete funge da disinibente (1b), la smaterializzazione del rapporto spoglia le relazioni dell'impatto emotivo e funge da "alleggerimento emotivo" (2b) e così, mosso dalla ricerca di consenso e rinforzato dall'arrivo di *feedback* positivi (3b), influenzato dalle alterazioni percettive, che impediscono di cogliere i rischi delle proprie azioni (4b), la potenziale cyber-vittima porrà in essere più facilmente

comportamenti disinibiti e imprudenti (5b), come l'*over-sharing* di informazioni personali o immagini intime.

Ecco come il Web diventa una stazione di rifornimento narcisistico digitale da cui gli utenti attingono e, premiati socialmente, tenderanno a ripetere quel comportamento in ricerca di un consenso sempre maggiore, disposti a spingersi oltre fino a oltrepassare la soglia di rischio diventando così *cyber-bersagli* vulnerabili. Ma non solo; ad oggi anche il comportamento criminale e vessatorio online viene premiato portando a convalidare tali comportamenti, fungendo da rinforzo per i cyber-criminali.

### 3. Conclusioni e applicazioni pratiche

Riassumendo, Internet, quale facilitatore dell'affermazione dell'identità personale e sessuale del giovane utente, che trova in esso numerose potenziali fonti di rifornimento narcisistico, porta il giovane a preferire la modalità di sperimentazione *online* a quella *offline*. Al contempo, alterato nella sua percezione, grazie all'"alleggerimento emotivo" dato dalla smaterializzazione dei rapporti, ovvero dall'effetto disinibente derivante dall'uso del Web, il giovane utente porrà in essere condotte imprudenti e rischiose, divenendo potenziale vittima di *cybercrime*. Così facendo, la potenziale cyber-vittima, involontariamente, incoraggia il cyber-criminale, a sua volta influenzato dal processo internetiano che smaterializza e digitalizza i rapporti comportando riduzione di empatia, deumanizzazione della vittima e diffusione della responsabilità, che agirà in modo più esplicito e aggressivo rispetto a quanto non farebbe nella dimensione reale.

Dunque, quando gli elementi del processo A e quelli del processo B, fortemente interconnessi, arrivano a coincidere, ovvero quando la potenziale cyber-vittima pone in essere comportamenti imprudenti, rischiosi e/o devianti e questi saranno intercettati dal potenziale cyber-criminale, si raggiunge il punto di maggior rischio di commissione di *cybercrime* e, allo stesso tempo, il maggior rischio di cyber-vittimizzazione per gli utenti.

Un'applicazione pratica di tale prospettiva si può riscontrare, ad esempio, tra la condotta a rischio del *sexting* – soprattutto se operato con estranei – e del reato di *revenge porn*, appartenente alla più ampia categoria della pornografia non consensuale. Invero per pornografia non consensuale s'intende la diffusione di immagini e video a contenuto sessualmente esplicito, destinate a rimanere private, senza il consenso del soggetto interessato, che va distinto dal *revenge porn*. È *revenge porn* il particolare caso di pornografia non consensuale in cui la diffusione è operata per mano di una persona che è legata a livello affettivo alla vittima, come ad esempio l'ex-partner (Perrone, 2020). In entrambi i casi, disciplinati e puniti dall'art. 612-ter del codice penale, si realizza un cyber-stupro (Cartisano, 2019). Infatti, è ormai opinione della maggior parte della letteratura scientifica sul tema che il *revenge porn* "dovrebbe essere classificato come un reato sessuale

a causa della sua somiglianza con altri tipi di reati sessuali, come l'aggressione sessuale e sessuale molestie" (Bloom, 2014). La diffusione illecita di materiale intimo è considerata come "continuum della violenza sessuale" ovvero un abuso sessuale basato sull'immagine (McGlynn e Rackley, 2017); immagine che spesso è auto-prodotta dalla vittima stessa (Perrone & Brega, 2019). Non di rado, infatti, il materiale oggetto di *revenge porn*, illecitamente diffuso e inviato ad altri, senza il consenso della persona rappresentata proviene da attività di *sexting*: attività di invio consensuale viene strumentalizzata per fini illeciti come quello dell'invio del materiale ad altri. È, infatti, stato stimato che circa l'80% delle immagini di pornografia non consensuale provengono da attività di *sexting*, ovvero da *selfie* autoprodotti dalla vittima (Levendowski, 2014).

Pertanto, in virtù di quanto appena detto, oltre a perseguire chiunque sottrae, realizza e diffonde illecitamente materiale di pornografia non consensuale e sensibilizzare sul tema dell'intimità violata appare essenziale intervenire in termini di prevenzione. È opportuno sensibilizzare sulle tematiche riguardanti la lesione dell'intimità attraverso web con le pratiche di *revenge porn*, che, come si anticipava, costringe la vittima all'esposizione della propria sessualità ad un pubblico potenzialmente infinito, causando effetti gravissimi, paragonabili a quelli della violenza sessuale tradizionale.

In tal senso, la prospettiva criminologica del *revenge porn* quale reato sessuale si basa, oltre che sulle dinamiche legate al controllo e al potere sul partner, come nel caso della vendetta pornografica (Chapleau & Oswald, 2010), sugli effetti prodotti sulla vittima. Tra tutti la vergogna e l'umiliazione pubblica, ma non solo. Gli effetti sulla salute mentale, come depressione e ansia, equiparati ai sintomi del disturbo post-traumatico da stress (Bellfontaine e Irving, 2012), ma anche problemi di fiducia, perdita di controllo, autostima e vergogna del proprio corpo (Bahadur, 2014; Dupont, 2014).

Proprio per questo, è fondamentale intervenire prima che il contenuto denigratorio venga diffuso, in virtù dell'impossibilità di controllare e di eliminare il materiale illecito da ogni luogo virtuale in cui quest'ultimo permea. Appare essenziale intervenire in termini preventivi su due livelli: evitare comportamenti a rischio, limitando, ad esempio, la pratica del *sexting*, senza che questo si traduca in campagne di attribuzione della colpa alla vittima, assolvendo l'autore di qualsivoglia responsabilità, ma anche alfabetizzare l'utenza sul concetto di consenso e di intimità.

Dunque, nella correlazione tra *Sexting* e *revenge porn* si ha un calzante esempio di come comportamenti disinibiti, incoraggiati dall'anonimato offerto dal contesto virtuale, mossi dal rifornimento narcisistico digitale, favoriscono la vittimizzazione. Chiaramente a vari livelli di rischio. Una situazione ad alto rischio può essere ritrovata nel caso della vittima minorenni che, in una *chat room*, influenzata dall'unicità della situazione e dagli effetti distorsivi del Web, fa *sexting* con un estraneo. In tal caso i rischi celati da tale comportamento sono quelli di alimen-

tare indirettamente il bacino inesauribile del materiale a contenuto pedo-pornografico online, e diventare, quindi, vittima inconsapevole degli scambi tra cyber-pedofili, nonché diventare potenziale vittima di altri *cybercrime*, quali, ad esempio, quello di adescamento online, c.d. *grooming*, ovvero dell'adescatore con finalità di detenzione di materiale pedo-pornografico. E infine, il caso del giovane adulto che dopo aver fatto *sexting* diviene vittima di *sex-torsion*, ovvero di estorsione di denaro in cambio della cancellazione e, dunque, della non diffusione del materiale a contenuto sessualmente esplicito che lo ritrae.

Pertanto, in termini criminologici, ciò che più desta preoccupazione è la crescente intromissione nell'intimità degli utenti e l'*oversharing* di contenuti personali nonché la sovraesposizione a contenuti violenti e vessatori che normalizzano l'odio e la violenza online. In Internet, dove la soglia tra legalità e illegalità si assottiglia sempre di più, la criminalità regredisce quasi a un concetto di devianza ed entrambe, vengono spesso percepite come fisiologiche del web (Perrone, 2017). L'anonimato, è sempre stato identificato come il propellente dei comportamenti violenti in rete, in cui, invisibili o sotto falsa identità, si dà sfogo ai più primitivi e infimi istinti ovvero a comportamenti devianti e criminali, che altrimenti verrebbero socialmente sanzionati. Concludendo, il rischio è che con il compiersi del processo di normalizzazione le sanzioni sociali cesseranno di arrivare e i comportamenti violenti online, anziché ridursi, prolifereranno sotto gli occhi di un pubblico ormai indifferente.

## Riferimenti bibliografici

- Agustinal, J.R. (2015). Understanding Cyber Victimization: Digital Architectures and the Disinhibition Effect. Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona, Spain, *International Journal of Cyber Criminology*, 9, 1.
- Antinori, A. (2008). Information and Communication Technology & Crime: the future of Criminology. *Rivista di criminologia, vittimologia e sicurezza*, II, 3.
- Albright, J. M. (2008). Sex in America Online: An Exploration of Sex, Marital Status, and Sexual Identity in Internet Sex Seeking and Its Impacts. *Journal of Sex Research*, 45(2), 175-186.
- Bandura, A. (1996). Moral disengagement in the perpetrations of inhumanities. *Journal of Personality and Social Psychology*, 71, 364-374.
- Barry, C. T., Reiter, S. R., Anderson, A. C., Schoessler, M. L., & Sidoti, C. L. (2019). Let me take another selfie": Further examination of the relation between narcissism, self-perception, and instagram posts. *Psychology of Popular Media Culture*, 8(1), 22-33.
- Bennato, D. (2011). *Sociologia dei media digitali. Relazioni sociali e processi comunicativi del web partecipativo*. Roma-Bari: Laterza.
- Bergman, S. M., Fearrington, M.E., Davenport, S.W., & Bergman, J.Z. (2011). Millennials, narcissism, and social networking: What narcissists do on social networking sites and why. *Personality and Individual Differences*, 50 (5), 706-711.
- Bloom, S. (2014). No vengeance for "revenge porn" victims:

- Unraveling why this latest femalecentric, intimate-partner offense is still legal, and why we should criminalize it. *Fordham Urban Law Journal*, 42, 233-289.
- Buckingham D., & Willett, R. (2013). *Digital Generations: Children, Young People, and the New Media*. Routledge.
- Cantelmi, T. (2013). *Tecnoliquidità. La psicologia ai tempi di internet: la mente tecnoliquidità*. Milano: San Paolo.
- Cartisano M. (2019). *Revenge porn, i reati previsti dal disegno di legge e i dubbi interpretativi*, in [www.agendadigitale.eu](http://www.agendadigitale.eu).
- Carpenter, J. C. (2012). *Narcissism on Facebook: Self-promotional and anti-social behavior*. *Personality and Individual Differences*, 52, 482-486.
- Chapleau, K. M., & Oswald, D. L. (2010). Power, Sex, and Rape Myth Acceptance: Testing Two Models of Rape Proclivity. *Journal of Sex Research*, 47, 1, 66-78, May 2009, in <http://dx.doi.org/10.1080/00224490902954323>
- Cipresso, P., Villamira, M., Mauri, M., Balgera, A. & Riva, G. (2010). Altruistic behavior in Facebook improves emotional experience; An Eye-tracking and psychophysiological research. *Cyberpsychology, Behavior and Social Network*.
- Cipolla, C., & Canestrini, E. (2018). *La dissoluzione della sessualità umana nell'era digitale*. Laboratorio sociologico. Milano: FrancoAngeli.
- Clany E.M., Klettke B., & Hallford, D.J. (2019). The dark side of sexting—factors predicting the dissemination of sexts. *Computers in Human Behavior*, 92, 266-272.
- Cooper A., Mansson S., Daneback K., Tikkanen R., & Ros M.W. (2003). Predicting the future of Internet sex: online sexual activities in Sweden. *Sexual and Relationship Therapy*, 18, 3.
- Davenport, S. W., Bergman, S. M., Bergman, J. Z., & Fearington, M. E. (2014). Twitter versus Facebook: Exploring the role of narcissism in the motives and usage of different social media platforms. *Computers in Human Behavior*, 32, 212-220.
- Delm, DL. (2014). In Memoriam Alvin (Al) Cooper. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 11, 3, 83-84, DOI: 10.1080/10720160490884082, 2014.
- Döring, N. (2014). Consensual sexting among adolescents: Risk prevention through abstinence education or safer sexting? *Cyberpsychol. J. Psychosoc. Res. Cyberp.*
- Galimberti, U. (2011). Segui il coniglio bianco. Processi identitari e costruzione della soggettività nella presentazione di sé: il caso delle interazioni online. In C. Regalia & E. Marta (Ed.), *Identità in relazione. Le sfide odierne dell'essere adulto* (pp. 73-127). Milano: McGraw-Hill.
- Gassó A.M., Klettke B., Agustina, J.R., & Montiel, I. (2019). Sexting, mental health, and victimization among adolescents: A literature review. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 16(13), 23-64.
- Grattagliano, I., Toma, E., Taurino, A., & Bosco, A. (2017). Cyberbullismo: nuova forma di bullismo o specifica manifestazione di violenza sul web? *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1.
- Greco, R., Grattagliano I., Toma E., Taurino A., Bosco A., Caffò A., Ostuni A., Cassano A., Marrone M., & Catanese R. (2016). Il ruolo di Internet e degli strumenti informatici di comunicazione sulla qualità delle relazioni tra preadolescenti. Una ricerca pilota. *Italian Journal of Criminology*, XXX Congresso Nazionale (24-26 Ottobre 2016).
- Greco, R., Grattagliano, I., Toma, I., Taurino, A., Bosco, A., Caffò, A., & Catanese, R. (2017). Il ruolo di internet e degli strumenti informatici di comunicazione sulla qualità delle relazioni tra preadolescenti. Una ricerca pilota. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1.
- Jaishankar, K. (2009). Sexting: A new form of victimless crime. *International Journal of Cyber Criminology*, 3(1), 21-25.
- Jaishankar, K. (2011). *Victimization in the cyberspace: patterns and trends, Selected papers and contributions* from the International Conference on “Cybercrime: Global Phenomenon and its Challenges” Courmayeur Mont Blanc (pp. 2-4). December 2011.
- Joinson A. N. (2007). Psychology and the Internet (Second Edition) Intrapersonal, Interpersonal, and Transpersonal Implications. Chapter 4 - *Disinhibition and the Internet*, 75-92.
- Karaian, L. (2014). Policing ‘sexting’: Responsibilization, respectability and sexual subjectivity in child protection/crime prevention responses to teenagers’ digital sexual expression. *Theoretical Criminology*, 18(3), 282-299.
- Klettke, B., Hallford, D.J., & Mellor, D.J. (2014). Sexting prevalence and correlates: A systematic literature review. *Clin. Psychol. Rev.*, 34, 44-53.
- Lapidot-Lefler, N., & Barak, A. (2015). The benign online disinhibition effect: Could situational factors induce self-disclosure and prosocial behaviors? *Cyberpsychology: Journal of Psychosocial Research on Cyberspace*, 9(2), 3.
- Lakshmi A.K. (2015). Culture: narcissism or counter hegemony? *The Journal of Communication and Media Studies* (JCMS).
- Levendowski, A. (2014). *Our best weapon against revenge porn: Copyright law*. The Atlantic.
- Martino, J. (2014). *Scientists link selfies to narcissism, addiction, and mental illness*. Collective Evolution.
- McGlynn, C., & Rackley E. (2017). Image-Based Sexual Abuse. *Oxford Journal of Legal Studies*, 37, 3, 534-561.
- Nadkarni, A., & Hofmann, S. G. (2012). Why do people use Facebook? *Personality and Individual Differences*, 52, 243-249.
- O’Reilly, T. (2009). What is Web 2.0? Design patterns and business models of the next generation of software. *Online Communication and Collaboration: A Reader*, Taylor & Francis Ltd.
- Palfrey, J., & Gasser, U. (2009). *Nati con la rete: la prima generazione cresciuta su Internet. Istruzioni per l'uso*. Milano: RCS.
- Perrone G., & Brega B. (2019). *Cyber-odio: normativa, analisi criminologica e rimedi*. Roma: Nuova Editrice Universitaria.
- Perrone, G. (2017). L’influenza del mondo virtuale sui minori e la tutela penale. *Psicologia & Giustizia*, XVIII, Numero Speciale.
- Perrone, G. (2020). Revenge porn: solo una questione di potere? *Rivista scientifica del Centro Studi Criminologici EUNOMIKA*, in <http://www.eunomika.com/2020/12/11/revenge-porn-solo-una-questione-di-potere/>
- Pincus, A. L., & Roche, M. J. (2011). Narcissistic grandiosity and narcissistic vulnerability. In W. K. Campbell & J. D. Miller (Eds.), *Handbook of narcissism and narcissistic personality disorder* (pp. 31-40). New York.
- Reyns, B. W., Henson, B., & Fisher, B. S. (2011). Being pursued online: applying cyberlifestyle-routine activities theory to cyberstalking victimization. *Criminal Justice and Behavior*, 38, 1149-1169.
- Reyns, B. W. (2010). A situational crime prevention approach to cyberstalking victimization: Preventive tactics for Internet users and online place managers. *Crime Prevention and Community Safety*, 12, 99-118.
- Riva G., Wiederhold, BK., & Cipresso, P. (2015). Psychology Of Social Media: From Technology To Identity. *The Psychology of Social Networking*, 1, 4-14.
- Riva, G. (2010). *I social network*. Bologna: Il Mulino.

- Riva, G., Banos, R. M., Botella, C., Winderhold, B. K. & Gaggioli, A. (2012). Positive technology: Using interactive technologies to promote positive functioning. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 15 (2), 69-77.
- Roche, M. J., Pincus, A. L., Lukowitsky, M. R., Ménard, K. S., & Conroy, D. E. (2013). An integrative approach to the assessment of narcissism. *Journal of Personality Assessment*, 95, 237-248.
- Strano, M. (2000). *Computer crime*. Milano: Apogeo.
- Strzyz, K. (1981). *Narcisismo e socializzazione. Trasformazione sociale e il mutamento di dati caratteriali*. Milano: Feltrinelli.
- Tosoni, S. (2004). *Identità virtuali. Comunicazione mediata da computer e processi di costruzione dell'identità personale*. Milano: Franco Angeli.
- Turkle, S. (2012). *Insieme ma soli. Perché ci aspettiamo sempre più dalla tecnologia e sempre meno dagli altri*. Milano.
- Van Ouytsel, J., Walrave, M., Ponnet, K., & Heirman, W. (2015). The association between adolescent sexting, psychosocial difficulties, and risk behavior: Integrative review. *The Journal of School Nursing*, 31(1), 54-69.
- Villacampa, C. (2017). Teen sexting: Prevalence, characteristics and legal treatment. *Int. J. Law Crime Justice*, 10-21.
- Wolfgang M. F., Victim Precipitated Criminal Homicide, 48 J. *Crim. L. Criminology & Police Sci. 1 (1957-1958)*.
- Wolak, J., Finkelhor, D. (2011). Sexting: A typology. *Crime Against Children Research Center*.
- Ziccardi, G. (2012). Cyberstalking e molestie portate con strumenti elettronici: aspetti informatico-giuridici. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 3, 160-1732.

## Le rappresentazioni identitarie e la criticità del fine pena: una ricerca

### Representations of identity, and the end of sentence critical issues: a research

Gaia Desiderio, Stefania Anania, Lucia Manigrasso, Silvia Coldesina, Claudio Cassardo



Double blind peer review

**How to cite this article:** Desiderio G. et al. (2021). Representations of identity, and the end of sentence critical issues: a research. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XV, 3, 248-256.  
<https://doi10.7347/RIC-032021-p248>

**Corresponding Author:** Stefania Anania  
stefania.anania@gmail.com

**Copyright:** © 2021 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. *Rassegna Italiana di Criminologia* is the official journal of Italian Society of Criminology.

**Received:** 02.04.2020  
**Accepted:** 22.03.2021  
**Published:** 30.09.2021

Pensa MultiMedia  
ISSN 1121-1717 (print)  
ISSN 2240-8053 (on line)  
[doi10.7347/RIC-032021-p248](https://doi10.7347/RIC-032021-p248)

#### Abstract

Self-representation is a crucial topic to analyze and address when dealing with the concepts of prison release and social reintegration. Clinical evidence show that time spent in prison can lead to an inner transformation in self-representation, impacting the behavior and relational abilities of prisoners as well. Adjustment is a key element to guarantee self-preservation. Imprisoned individuals must adapt their identity to the new environment to embrace the new rules, norms and values.

Nonetheless, being released from prison represents itself another challenge. In fact, it can be a critical moment because prisoners must reacquire the identity they had before incarceration and the norms and habits of the society.

The aim of the present study is to explore self-identity representations through explorative analysis of narratives retrieved at the end of psychological interviews in an advanced treatment penal institute, located in the hinterland of Milan.

**Keywords:** Self-representation, prison-release, jail, conceptual map, social reintegration.

#### Riassunto

La clinica e la letteratura dedicata ai cambiamenti della rappresentazione di sé nelle carceri mostrano come i temi dell'entrare e dell'uscire cambino la condotta, l'idea e l'immagine di sé. Le persone quando entrano in carcere ne assumono regole, norme, valori e morale abbandonando i propri e la propria identità. Quando escono al contrario dovrebbero lasciare il ruolo di detenuti per tornare al loro ruolo sociale e familiare.

L'obiettivo di questo lavoro consiste nell'esplorare la rappresentazione di sé all'uscita, attraverso un'analisi delle narrative raccolte al termine di colloqui psicologico-clinici con un gruppo di detenuti usciti a fine pena, reclusi in un Istituto di Pena a trattamento avanzato situato nell'hinterland milanese, e che hanno trascorso l'ultima fase detentiva senza usufruire di misure alternative alla detenzione.

**Parole chiave:** Rappresentazione di sé, scarcerazione, carcere, mappa concettuale, reinserimento sociale.

**Gaia Desiderio**, primo autore/ASST – Santi Paolo e Carlo di Milano, Servizio di Psicologia Penitenziaria/ [gaia.desiderio@asst-santipaolocarlo.it](mailto:gaia.desiderio@asst-santipaolocarlo.it)/ Psicologa e psicoterapeuta per la Regione Lombardia e il Ministero della Giustizia | **Stefania Anania**, raccolta e analisi dei dati, stesura mappa concettuale, autore di contatto/ASST – Santi Paolo e Carlo di Milano, Servizio di Psicologia Penitenziaria/[stefania.anania@gmail.com](mailto:stefania.anania@gmail.com)/ Psicologa e psicoterapeuta per la Regione Lombardia e il Ministero della Giustizia | **Lucia Manigrasso**, revisione e analisi della letteratura/ ASST – Santi Paolo e Carlo di Milano, Servizio di Psicologia Penitenziaria/ [lucia.manigrasso@asst-santipaolocarlo.it](mailto:lucia.manigrasso@asst-santipaolocarlo.it)/ Psicologa e psicoterapeuta per la Regione Lombardia e il Ministero della Giustizia | **Silvia Coldesina**, raccolta e analisi dei dati/ASST-Rhodense/[silvia.coldesina@fastwebnet.it](mailto:silvia.coldesina@fastwebnet.it)/ Psicologa e psicoterapeuta per la Regione Lombardia | **Claudio Cassardo**, analisi interpretativa dei dati/ ASST – Santi Paolo e Carlo di Milano/[claudiocassardo@gmail.com](mailto:claudiocassardo@gmail.com)/Dirigente psicologo con ruolo di supervisore, tutor, coordinatore

## Le rappresentazioni identitarie e la criticità del fine pena: una ricerca

### Introduzione

Basandosi su un approccio socio-etnografico, Goffman fornisce una definizione delle istituzioni totali come luoghi di residenza e lavoro di persone che, escluse dalla società talvolta anche per un considerevole arco temporale, si trovano a condividere una situazione di convivenza forzata, trascorrendo parte della loro vita in un regime chiuso e formalmente amministrato (Corradini & Sissa, 2011).

La realtà carceraria comporta una routine imposta, caratterizzata dall'assenza di privacy, di libertà e di autonomia. Inoltre, la reclusione in sé è spesso associata ad un conseguente stigma sociale che provoca stress e sofferenza.

Non per ultimi sono da considerare anche gli svariati iter burocratici necessari a svolgere azioni che, in condizioni diverse, appartenerebbero all'ordinario quotidiano e che spesso vengono percepiti come ostici, macchinosi e incapaci di tutelare la diffusione eccessiva di informazioni personali (Severance, 2005).

Tuttavia, nel corso del processo di istituzionalizzazione, i detenuti sono plasmati e subiscono una trasformazione. In primis emerge un graduale adattamento alle restrizioni, che comporta un insieme di aggiustamenti in risposta alle esigenze della vita carceraria (Haney, 2001).

I meccanismi psicologici che devono essere impiegati per adattarsi e, in alcuni contesti particolarmente difficili e pericolosi, a sopravvivere, diventano sempre più "naturali", una seconda natura sottile e difficile da discernere quando si verifica (Haney, 2001). Ogni momento della giornata è scandito da ritmi, automatismi e consuetudini condivisi con tutte le altre figure appartenenti alla struttura di detenzione (e.g. detenuti, agenti di polizia penitenziaria, operatori trattamentali e sanitari): quel luogo del mondo diventa il mondo (Leverentz, 2010).

Il detenuto, inoltre, si trova costretto a condividere informazioni personali, ad affrontare continui ostacoli burocratici e a perdere autonomia d'azione: è subordinato alle cosiddette "domandine"<sup>1</sup>, per compiere qualsiasi pratica come telefonare o spedire una lettera (Clemmer, 2004).

Nel carcere l'individuo perde il potere dell'autodeterminazione, le numerose regole vigenti lo rendono incapace di equilibrare bisogni e obiettivi in un modo personalmente efficace (Corradini & Sissa, 2011).

La non libertà d'azione genera mortificazione e frustrazione.

Incorporare le norme della vita carceraria nei propri modi di pensare, sentire e agire favorisce la spoliazione della identità.

La spoliazione, in questo contesto, può essere definita come un rito, in capo al quale un uomo, quando arriva ad una istituzione totale, dovrebbe lasciare su quella soglia chi era e imparare a essere uno sconosciuto adatto a quel nuovo ambiente.

L'evidenza clinica e la letteratura disponibile dedicata ai cambiamenti nella rappresentazione di sé all'interno delle istituzioni mostrano come l'ingresso in un istituto di pena determini la trasformazione della condotta e dell'auto percezione dei singoli, tanto da modificare l'immagine di sé (Corradini & Sissa, 2011).

Alcuni autori (Corradini e Sissa, 2011; Haney, 2001; Pettit e Lyons, 2007) hanno analizzato gli effetti della reclusione sulla vita delle persone, le quali, pur acquisendo strategie di coping funzionali all'adattamento e alla sopravvivenza in carcere, spesso risultano poi in difficoltà ad affrontare la realtà esterna e la sua moltitudine di relazioni.

Haney (2001) sottolinea che il processo di carcerazione include una serie di adattamenti tra i quali si annoverano la dipendenza dalla struttura istituzionale, l'iper-vigilanza, la diffidenza, il sospetto, l'alienazione, l'iper-controllo e la diminuita autostima. Le conseguenze di questi adattamenti disfunzionali sono sovente irreparabili e di grande impatto sulle caratteristiche personali e comportamentali necessarie per essere genitori e lavoratori produttivi al momento del rilascio, facilitando così l'insorgenza di stress e, in condizioni particolarmente fragili, il consumo di droga.

La criticità è rappresentata dalla profonda discrepanza tra le due realtà: quella carceraria, a cui il singolo individuo ha dovuto forzatamente adattarsi, e quella esterna, caratterizzata da regole socio-relazionali marcatamente diverse, e nel frattempo mutata dal punto di vista sociale, culturale, e personale (Shinkfield & Graffam, 2010).

Il ruolo nel mondo esterno non potrà più essere quello che era prima del periodo di reclusione a causa dello stigma a cui il carcere ha condannato l'ex detenuto (Corradini & Sissa, 2011). Il fattore che riassume questi processi è la "disculturazione", ovvero la perdita di cognizioni ritenute indispensabili nella società.

La fobia dell'esterno e il timore di dover affrontare cambiamenti importanti ed ignoti possono comportare in alcuni soggetti l'insorgenza di ansia, tanto da rischiare di compromettere attivamente la propria scarcerazione tramite azioni impulsive.

Le aspettative, le speranze e i desideri legati al futuro si incrociano con la paura del pregiudizio, della scarsa ac-

1 La 'domandina' o Modello 393 corrisponde all'unico modulo pre-stampato e autorizzato dall'Amministrazione Penitenziaria nazionale con cui il detenuto può esporre delle richieste ai diversi comparti penitenziari. (Nda)

coglienza da parte della società e della mancanza di un lavoro.

Alcune ricerche etnografiche sembrano confermare queste dinamiche, è infatti emerso che, a distanza di anni dalla liberazione, sussistono problematiche legate ai contesti sociali (Braman, 2004). Lo stigma è anche alla base della discriminazione riscontrata nel mercato del lavoro (Pager, 2003) e nella vita familiare (Massoglia, Remster & King, 2011).

La crucialità del processo di cambiamento identitario da dentro a fuori dal carcere definisce un campo d'indagine in evoluzione. Questo lavoro si inserisce in tale direzione, con un'analisi delle rappresentazioni identitarie in un gruppo di detenuti uscenti da un istituto di pena a trattamento avanzato, situato nell'hinterland milanese, utilizzando una metodologia qualitativa.

Con queste premesse gli autori ipotizzano che il periodo trascorso in un istituto di pena a trattamento avanzato, in cui il detenuto co-costruisce il proprio percorso in modo partecipe, possa favorire la costituzione di aspetti di sé più funzionali integrandoli nella propria identità: l'essere finalmente liberi può in verità rappresentare per il detenuto un salto nel buio fonte di frustrazione e di vissuti di inadeguatezza, che potrebbero anche compromettere l'efficacia del reinserimento nella società.

Con un'analisi tematica a partire dai colloqui con il detenuto uscente, ci si è soffermati sul processo di smantellamento dell'identità, tipico di un istituto di pena basato su un progetto educativo a trattamento avanzato, che ha come mandato quello di favorire il processo rieducativo, e osservare se esso consenta ai detenuti un recupero o la costituzione di nuclei identitari positivi ([www.carceredibollate.it/Istituzione/](http://www.carceredibollate.it/Istituzione/)).

## 2. Materiali e metodi

### 2.1 Partecipanti

Dalla Conferenza Unificata, 27 luglio 2017 si apprende che «l'Amministrazione Penitenziaria annovera tra le situazioni potenzialmente stressanti e all'origine di agiti auto-eterolesivi e anticonservativi anche la dimissione [...] Infatti, se l'ingresso in carcere dalla libertà è un evento traumatico, non lo è meno la rimissione in libertà specialmente dopo lunghi periodi di carcerazione. La situazione psicologica del condannato ad un lungo fine pena rimesso in libertà potrebbe creare criticità in quanto nel soggetto, abituato ai ritmi della vita penitenziaria che proprio per la sua invasività protegge entro certi limiti dagli eventi esterni, il timore della remissione in libertà potrebbe far riemergere nel dimittendo sensi di insicurezza, di precarietà, di preoccupazione per l'ignoto e per il futuro» (Conferenza Unificata, 27 luglio 2017).

Per aderire a quanto prestabilito nella Conferenza Unificata, nella tutela della salute psicologica delle persone ristrette ad un mese dal fine pena, l'istituto di pena in cui è stato realizzato questo studio ha attivato colloqui psicolo-

gici di dimissione. I colloqui, condotti da psicologi con diversi orientamenti teorici, sono effettuati con una metodologia condivisa, basata sull'indagine della dimensione emotiva, della progettualità relativa al reinserimento e in considerazione dell'aspetto sociale, familiare e lavorativo di tutti i partecipanti allo studio.

Nel presente studio sono stati inclusi 20 detenuti giunti a fine pena tra ottobre del 2017 e gennaio del 2018 che presentassero le seguenti caratteristiche: assenza di misure alternative alla detenzione; assenza di presa in carico da parte dei servizi di salute mentale della struttura e assenza di diagnosi psichiatrica secondo i criteri del DSM-IV (AA.VV., 1995). Il 15% dei partecipanti (N=3) era di sesso femminile e l'85% (N=17) di sesso maschile, di età compresa tra i 23 e i 68 anni, con un'età media di 41.15 anni (DS= 10.51). La durata della pena è stata di massimo 62 mesi, con una permanenza media di 20.3 mesi (DS= 21.06).

Nessun detenuto si è rifiutato di partecipare allo studio dopo esserne stato messo a conoscenza.

### 2.2 Raccolta dati

I colloqui psicologici sono stati condotti dagli psicoterapeuti dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di riferimento. Successivamente ai colloqui, i terapeuti coinvolti ne hanno ricavato una narrazione sottolineando l'esperienza detentiva e i progetti per il futuro, i bisogni e i timori, riportando frasi e parole chiave emerse.

Per quanto concerne i criteri di inclusione, sono stati selezionati detenuti che rispettassero il seguente requisito: l'assenza di terapie psicologiche. Infatti, si è scelto di selezionare solo le narrazioni relative ai detenuti che non si erano sottoposti a un percorso psicologico, per avere a disposizione vissuti sul reinserimento non influenzati dall'addestramento emotivo e linguistico dovuto alle cure. Solo a conclusione del colloquio è stato chiesto alle persone coinvolte di poter usare la narrazione anonima per ricerca.

### 2.3 Analisi dei dati

Le narrazioni sono state esaminate tramite un'analisi tematica dei contenuti (Richards & Morse, 2009), è stato adottato un approccio sia deduttivo, basato sullo spoglio della letteratura, che induttivo rilevando i temi emersi dal corpus narrativo.

L'analisi è stata condotta contemporaneamente e in modo indipendente da due ricercatori (GD e LM).

Dopo un confronto di tutti gli argomenti individuati i ricercatori hanno realizzato una mappa concettuale preliminare. Le categorie descrittive iniziali sono state aggregate in temi, a loro volta raggruppati in macro aree secondo un ordine gerarchico. I temi sono stati delineati a un livello semantico senza includere le idee e le assunzioni dei professionisti. Le discrepanze tra le valutazioni dei ricercatori sono state analizzate e risolte tramite la discussione con un ricercatore senior.

In una seconda fase di lettura è stata prodotta una mappa più sintetica attraverso l'individuazione dei temi principali, sotto tematiche e loro interconnessioni. La mappa finale è stata discussa estensivamente con un terzo coder (CC) per garantire la coerenza tra sintesi e testi. Tutte le narrazioni sono state rilette e usate per scegliere gli estratti maggiormente significativi ed esplicativi dei risultati.

#### 2.4 Risultati

Sono state raccolte e analizzate in tutto 20 narrazioni, anonime e numerate progressivamente, nel periodo compreso tra ottobre 2017 e febbraio 2018.

L'analisi ha consentito l'identificazione di tre macroaree tematiche di seguito così nominate:

1. *Scarcerazione*: identifica vissuti e riflessioni legati al qui ed ora del passaggio verso la libertà.
2. *Progettualità*: raccoglie i progetti più o meno realizzabili, elaborati durante la carcerazione e condivisi al momento dell'uscita.
3. *Reinserimento*: descrive i luoghi in cui effettuare il rientro nel mondo esterno (sociale, lavorativo, familiare), le modalità con cui la persona intende realizzare il reinserimento, le risorse, gli ostacoli, le aspettative e i vissuti connessi.

Di seguito ogni macrocategoria è descritta nel dettaglio, accompagnata da estratti esemplificativi tratti dalle trascrizioni: ogni estratto è seguito dal codice delle narrazioni, il genere del detenuto e l'età, illustrando le rispettive sottocategorie concettuali anche attraverso la rappresentazione grafica della mappa concettuale ricavata (si veda Fig. 1 nella pagina seguente).

##### 2.4.1 Scarcerazione

Si intende il momento in cui la persona detenuta, che in questo caso non ha fruito di alcun beneficio di legge durante l'attuale detenzione, viene rimessa in libertà raggiunto il fine pena. La scarcerazione non viene connotata da criticità importanti, ed è vissuta come un momento di proiezione propositiva verso il futuro.

«So che incontrerò delle difficoltà ma sono determinato» N12,M,39

«Sono felice della prossima scarcerazione» N16,M,48

«La scarcerazione non mi preoccupa, le difficoltà si affrontano» N13,M,48

Talvolta la scarcerazione prevede l'attivazione di procedure istituzionali che accompagnano il liberante nell'uscita. Questa eventualità è descritta spesso con smarrimento: «dove mi porteranno?». Tuttavia, anche l'assenza di questa risorsa viene riportata come un ostacolo al reinserimento. Si vede, quindi, come l'ambiente non sia sempre in grado di rispondere al bisogno emotivo del li-

berante, soprattutto quando il contesto non prevede un contatto diretto con gli affetti che facciano da ponte con il mondo.

Emblematico è il caso di chi deve essere espulso dal territorio italiano e transitare nei centri di accoglienza in attesa di poter far rientro in patria. Il rientro tanto desiderato da alcuni quanto temuto da altri è connotato da vissuti emotivi destabilizzanti.

##### 2.4.2 Progettualità

La 'progettualità' rappresenta un momento cruciale nel periodo conclusivo della detenzione in quanto racchiude desideri, sogni, speranze, aspettative, idealizzazioni rispetto al proprio reinserimento sociale, lavorativo e familiare. I liberanti descrivono nelle loro narrazioni l'analisi effettuata delle proprie risorse personali, a partire da quelle presenti all'ingresso in carcere fino al momento della scarcerazione.

«Il mio sogno è quello di aprire un'attività commerciale per portare in Italia i miei figli. So che incontrerò delle difficoltà ma sono determinato» N01,M,46

«Desidero realizzare il mio sogno di aprire una gelateria» N02,M,36

«Vorrei riprendere a giocare a calcio ma ho paura di non poterlo fare per la condanna ed il permesso di soggiorno, ma ci provo» N20,M,23

##### 2.4.3 Reinserimento

Questa categoria viene declinata in tre sottocategorie riguardanti gli ambiti in cui il processo viene a verificarsi, ovvero i contesti sociale, lavorativo e familiare che di seguito verranno descritti nel dettaglio.

«Finita la condanna chiederò la pensione e mi occuperò del mio giardino» N05,M,68

«C'è un volontario che mi aiuterà a trovare lavoro» N06,M,39

«Rientrerò a casa dai miei genitori che mi aiuteranno per permettermi di studiare» N02,M,36

##### 2.4.3.1 Reinserimento sociale

Si comprendono nella voce 'reinserimento' tutte le pratiche necessarie per legalizzare la propria presenza sul territorio, come ad esempio rinnovare il permesso di soggiorno o richiedere un'indennità. Inoltre, fanno parte di questa categoria tutte le risorse capaci di sostenere e accompagnare la persona nel suo percorso di reinserimento, quali i servizi pubblici e privati a cui rivolgersi in caso di necessità, come proseguire un percorso psicologico, o chiedere un sostegno economico o un alloggio.

«Voglio proseguire nel lavoro su me stessa per capirmi meglio» N11,F,47

«Mi rivolgerò ai servizi del territorio per essere sostenuto nel percorso iniziato in carcere» N18,M,54



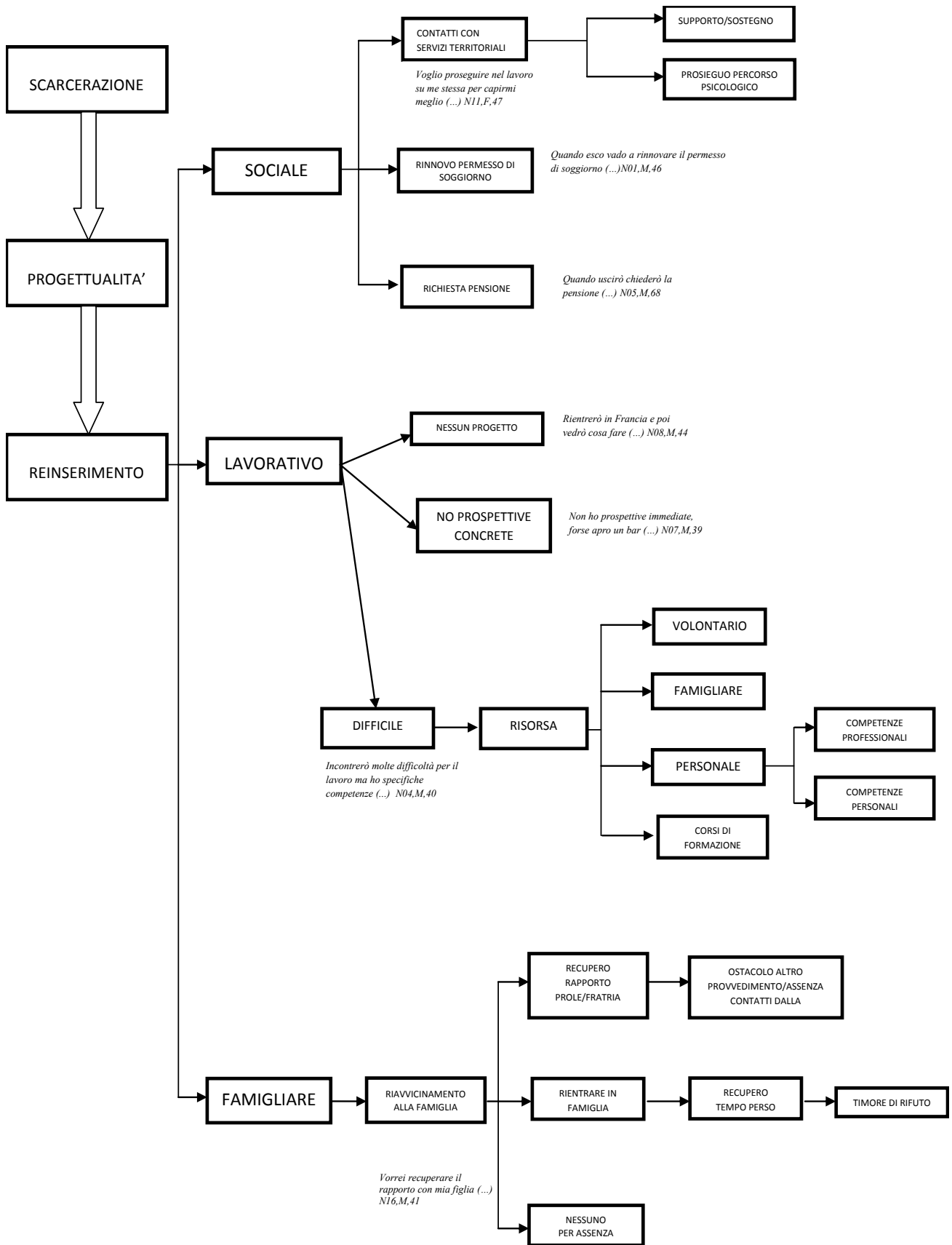


FIG. 1 – Elaborazione del fine pena e sue rappresentazioni

Si osserva come spesso i liberanti si affidino a queste risorse per fronteggiare l'inadeguatezza e confrontarsi con i pregiudizi che la società esprime nei loro confronti.

«I sentimenti di preoccupazione rispetto al suo futuro, espressi per tutto il colloquio, sono generati dalla consapevolezza delle difficoltà che dovrà affrontare una volta lasciate dietro alle sue spalle le porte del carcere, soprattutto per la doppia discriminazione a cui potrà essere soggetto – uno straniero con precedenti penali ed un lungo periodo di carcerazione. Questo dato, però, se da un lato lo turba, dall'altro sembra non influire sul desiderio di dimostrare a se stesso, ma soprattutto alla famiglia – la quale ha sempre creduto in lui e non lo ha mai lasciato solo –, il proprio valore e le proprie capacità e risorse». N01,M,46

#### 2.4.3.2 Reinserimento lavorativo

La possibilità di ottenere un lavoro esplicita le maggiori criticità rispetto all'andamento del processo generale di reinserimento. L'analisi delle narrazioni ha evidenziato la presenza di un pensiero progettuale che mostra ridotti margini di realizzazione concreta. Si evidenzia la raccolta di vissuti di inadeguatezza accompagnati però dalla scoperta di competenze personali, competenze che possono essere spese in diversi ambiti come il volontariato, il contesto familiare e personale, e soprattutto nella formazione individuale.

«Ho il timore di non essere all'altezza del percorso di inserimento lavorativo per i fallimenti del passato» N12,M,39

«Sono fiducioso della mia disponibilità e flessibilità a svolgere qualsiasi lavoro» N03,M,29

#### 2.4.3.3 Reinserimento familiare

La ricerca e il recupero di un nucleo familiare costituisce il terzo luogo del processo di reinserimento.

Partendo dal riavvicinamento alla propria famiglia si arriva al desiderio di ritrovare un legame con la prole e la fratria, accompagnato dal timore di affrontare l'assenza prolungata di contatti con loro, o anche dal dubbio di essere coinvolti in altri procedimenti che creino ulteriori allontanamenti futuri.

Viene considerato poi l'effettivo rientro in famiglia, quando il nucleo presente è disposto a riaccogliere la persona fino a quel momento detenuta. Compare con frequenza il proposito di recuperare il tempo perduto controbilanciato dal timore di essere rifiutati dagli affetti.

«Spero di recuperare il tempo perso con la mia famiglia» N04,M,40

Infine, emergono vissuti e aspettative legati all'assenza di un contesto familiare all'uscita.

Da una parte si rileva il rammarico per la mancanza di affetti significativi una volta raggiunta la libertà, dal-

l'altra si mette in evidenza la volontà di costruirsi al più presto un nuovo contesto affettivo, talvolta sottovalutando le difficoltà legate a questo processo.

«Vorrei rientrare in Francia e riavvicinarmi a mio fratello» N08,M,44

### 3. Discussione

La progettualità e il reinserimento sociale, familiare e lavorativo sono temi di fondamentale importanza per comprendere quanto i detenuti, al momento del rilascio, siano pronti ad affrontare le sfide ad esso implicitamente associate e le loro probabilità di successo e recidiva (Visher, 2007). I prigionieri rilasciati fanno affidamento sulla famiglia in modo estensivo per l'alloggio, il sostegno finanziario ed emotivo (Naser e La Vigne, 2006). Dopo l'uscita dal carcere, viene data pertanto maggiore importanza alla famiglia rispetto a quanto non accadesse durante la carcerazione. (Brunton-Smith e McCarthy, 2017). Dallo spoglio della letteratura emerge una tendenza ottimistica da parte dei dimittendi, che sentono il rientro in famiglia come fonte di positivo supporto e il reinserimento nelle dinamiche sociali come un obiettivo ragionevolmente accessibile anche grazie ad una solida rete familiare (Visher, La Vigne e Yahner, 2003; Visher, La Vigne e Farrell, 2003). Il supporto familiare e la consapevolezza della sua presenza sono fattori riconosciuti come fondamentali per favorire un corretto reinserimento sociale e un approccio positivo e funzionale ad esso (Visher e Courtney, 2006). La famiglia, infatti, riduce i rischi di recidiva e di ritorno alla tossicodipendenza e favorisce migliori livelli di occupazione (Taylor, 2016). Inoltre, relazioni familiari disfunzionali e negative sono state associate ad un peggioramento dell'umore del dimittendo, riducendo le sue capacità di porsi in modo positivo ed ottimista verso la scarcerazione ed aumentando le probabilità che il rientro in società si riveli di scarso successo (Visher e O'Connell, 2012).

Per quanto la letteratura abbia evidenziato una marcata rilevanza di questo fattore, la forza dei timori e la ricerca di appoggio familiare al momento del rilascio risultano attenuati nelle narrazioni riportate. Nonostante questa risultanza e l'assenza di un adeguato follow-up, i dati raccolti permettono di evidenziare per ipotesi che la strutturazione di un carcere a orientamento riabilitativo e non punitivo possa favorire il processo di ritorno nel mondo.

L'istituto dell'hinterland milanese nel quale si è svolta questa ricerca nasce come carcere a trattamento avanzato il cui principio è la rieducazione ([www.carceredibollate.it/Istituzione/](http://www.carceredibollate.it/Istituzione/)) e il recupero dell'identità del recluso attraverso la sua partecipazione all'organizzazione della vita carceraria condivisa con gli operatori del trattamento (educatori, psicologi e polizia penitenziaria). Nasce, infatti, come istituzione intesa a rendere il detenuto un protagonista delle scelte che riguardano il suo percorso.

Nel percorso di riaffermazione identitaria necessario alla transizione dal contesto carcerario a quello esterno è

fondamentale conoscere le esperienze sia precedenti al periodo di detenzione che vissute durante la pena, in quanto elemento chiave di comprensione delle dinamiche personali del dimittendo (Visher & Travis, 2003).

Essere protagonisti del proprio percorso permette di incrementare il senso di autoefficacia, e di potersi considerare attori nel proprio processo di cambiamento. Nella dimensione del concetto di sé, l'autoefficacia si riferisce al modo in cui gli individui si percepiscono come persone attive che hanno il controllo del loro mondo. Varie ricerche hanno dimostrato che le persone addestrate, formate, educate a credere di mantenere il controllo della loro vita e del loro destino hanno maggiori probabilità di adottare misure adatte a migliorare il loro ambiente circostante e maggiori probabilità di risultare meno influenzabili (Bandura, 1977; 1982; De Charms, 1968; Gecas & Schwalbe, 1983).

Questo lavoro si pone dunque l'obiettivo di verificare se il periodo trascorso in un istituto di pena a trattamento avanzato abbia o meno favorito il processo di smantellamento dell'identità, e consentito il recupero o la costituzione di aspetti di sé più funzionali (Harding, Dobson, Wyse e Morenoff, 2017; Shinkfield & Graffam, 2009).

Nella recente letteratura l'identità non è più intesa come un dato singolare, bensì come un veicolo di pluralità, intesa come una espressione dell'essere nel mondo che coesiste con altre espressioni dell'essere nel mondo che nel loro insieme formano la persona e danno luogo al sé (Burke & Reitzes, 1991; Callero, 1985; Stryker, 1980; 1968). Secondo i sopracitati autori, fondamento di partenza delle riflessioni e osservazioni qui riportate, il sé è organizzato in varie identità. Esse sono dunque "parti" del sé e sono più precisamente posizioni interiorizzate che esistono nella misura in cui una persona partecipa a ruoli e/o relazioni strutturate. Le persone possono avere così molte identità, limitate solo dal numero di relazioni strutturate e/o ruoli a cui partecipano (Stryker, 1968; 1980).

La reintegrazione della propria identità e quindi un corretto reinserimento sociale sono vincolati a fattori di diversa matrice, tra cui caratteristiche personali e situazionali, la rete di pari, la rete familiare, la comunità e le politiche di reintegrazione previste dallo Stato (Visher e Travis, 2003).

Queste premesse sono state il punto di partenza per la disamina dei colloqui di dimissione con detenuti senza percorso psicologico e la cui idea di reinserimento non fosse imputabile a una cura psicologica, ma semmai al lavoro educativo di un istituto a trattamento avanzato.

La raccolta delle narrative ha fatto emergere un dato importante, in evidente contro tendenza rispetto allo stereotipo del detenuto a fine pena: un percepito non critico in modo significativo rispetto a quelle che possono essere considerate le canoniche preoccupazioni di un ormai prossimo rilascio. Infatti, non è stata rilevata una tendenza a dare particolare rilievo ai timori per il proprio futuro fuori dal carcere. Pur essendovi consapevolezza rispetto agli ostacoli eventualmente riscontrabili all'esterno, questi non vengono percepiti come difficoltà ma come parti integranti del post-detenzione.

Questo dato permette di ipotizzare che il percorso carcerario costruito in un'ottica riabilitativa e non punitiva possa essere efficace e che il carcere in questa prospettiva non costituisca esclusivamente uno strumento di privazione della libertà e della propria identità.

Più precisamente, l'azione pedagogica/rieducativa, rivolta a favorire le competenze alla relazione, alla socializzazione e alla progettualità (Van der Kaap-Deeder et al., 2017) configura un percorso di "progressione trattamentale" calibrato sulla specificità dell'individuo e orientato a favorire il rientro nell'ambito sociale di appartenenza, senza disattendere il principio dell'effettività della pena, il quale, tuttavia, in questa diversa cornice culturale diviene flessibile in funzione del tempo trascorso e del "cambiamento" possibile (Cardinali e Craia, 2014).

Alla luce di quanto emerso, la presente ricerca rileva che l'identità, seppur costituitasi come criminale, sembra essere destrutturata dall'esperienza - prescritta e somministrata dal modello riabilitativo - del "fare per essere" -, ossia dello sperimentarsi grazie alle diverse attività (scuola, lavoro, attività sportive, in ruoli diversi da quelli abituali).

Questa pratica sembra favorire la formazione di nuclei identitari positivi corredati di fiducia, autostima e rispetto verso se stessi e gli altri. Inoltre, sembra riesca a fornire agli ex-detenuti gli strumenti per vedersi come individui non devianti, con risorse e capacità per reinserirsi in una vita sociale regolare (Shinkfield e Graffam, 2014).

Liberarsi, anche se in parte, della propria identità deviante a favore di nuclei identitari positivi sembra incoraggiare un immaginario in cui il reinserimento - seppur, per definizione, delicato - non risulti così angoscioso.

Un riscontro di questa efficace riduzione degli stati di ansia si osserva nell'ambito lavorativo, inteso come una delle più importanti criticità a seguito della scarcerazione. L'occupazione è inclusa tra i fattori essenziali per la riabilitazione dei trasgressori e il loro reinserimento nella comunità. Tuttavia, l'accesso al mercato del lavoro presenta numerose barriere per gli ex-detenuti a causa di molteplici variabili: gli scarsi precedenti lavorativi, le competenze, la presenza di una fedina penale che compromette il raggio di opportunità accessibili (O'Reilly, 2014), le discriminazioni. Quest'ultime risultano assimilabili, secondo uno studio, a quelle messe in atto contro persone provenienti da alcuni paesi e caratterizzate da una matrice razzista (Turney, Lee & Comfort, 2013).

Buffa (2006) definisce questo fenomeno come l'«essere per sempre macchiati dall'esperienza subita, dalle stigmate della reclusione e diventare capri espiatori nella mentalità popolare».

Secondo quanto riportato da Maruna (2011), una delle motivazioni cardinali di un ostico rientro nella società e un difficoltoso adattamento ad essa, è legato all'assenza di riti di passaggio, come invece accade nelle situazioni evolutive dell'esistenza. Il rientro in società è sempre caratterizzato da paure la cui origine risiede nella sfera emotiva, sociale o antropologica.

Nondimeno, come si è riportato in precedenza, questi timori non affiorano nelle narrazioni raccolte. Non risulta possibile stabilire, anche a causa dell'assenza di un ade-

guato follow-up, se la riduzione degli stati d'ansia legati alla scarcerazione sia riconducibile a una idealizzazione verso questo tipo di carcere, o se sia dovuta alla presenza di nuovi nuclei positivi di identità legati all'opera svolta dalla struttura detentiva. È evidente quindi la necessità di approfondire la ricerca.

Spogliarsi del ruolo di detenuto-criminale, quindi di parti di sé devianti, potrebbe essere un movimento regressivo e una difesa rispetto al fallimento, ma, al contempo, potrebbe condurre a una scissione tra idealizzazione di aspetti positivi di sé e identità deviante, inducendo così una ripresa del vecchio stile di vita.

Dai colloqui sembra emergere che le persone in uscita attingano a nuclei di sé funzionanti su cui fare affidamento per reinserirsi, o per fronteggiare i rischi del rientro, ma i dati raccolti sono insufficienti per elaborare una interpretazione certa.

La fiducia in sé costruita grazie al percorso svolto nell'istituzione è un elemento significativo, dalla marcata importanza, che può risultare funzionale allo scopo ma anche disfunzionale, nel caso la realtà venga disattesa. Quest'ultima circostanza, ovvero la delusione rispetto alle aspettative, confermerebbe quanto riportato da diversi studi sulla discriminazione legata al reinserimento (Braman, 2004; Corradini & Sissa, 2011; Haney, 2001; Sykes, 2007).

In ultima analisi si è considerata una eventuale componente di falsa rappresentazione del sé ai colloqui. È infatti possibile che i partecipanti allo studio abbiano voluto fornire un'immagine di sé non coerente con la realtà così da poter confermare quegli aspetti identitari positivi costruiti durante il percorso riabilitativo in carcere.

Se questo fosse il caso, emergerebbe una problematica di fondo che spinge il detenuto a verbalizzare ciò che pensa che l'interlocutore voglia sentire, soprattutto in presenza di autorità e situazioni istituzionali, e non quanto corrispondente all'effettivo sentito.

Un'altra ipotesi riguarda dei possibili *biases*, Il primo relativo al sistema di raccolta delle narrative e il secondo, di tipo interpretativo, derivante dal possibile scetticismo degli autori. Infatti, la provenienza di questi ultimi da un retroterra formativo di natura psicologica, determina anche in modo inevitabile delle conoscenze e consapevolezza che difficilmente collimano con l'effettiva possibilità che una persona possa vivere senza ambivalenza eventi soprattutto stressanti.

L'analisi esplorativa effettuata apre il campo a ulteriori approfondimenti, e all'estensione dello studio a un campione più rappresentativo della popolazione detenuta uscente.

## Riferimenti bibliografici

- Bandura, A. (1977). Self-Efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215. DOI: <http://dx.doi.org/10.1037/0033-295X.84.2.191>.  
Bandura, A. (1982). Self-efficacy mechanism in human

- agency. *American Psychologist*, 37(2), 122-147. DOI: <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066X.37.2.122>.  
Braman, D. (2004). *Doing time on the outside: Incarceration and family life in urban America*. Ann Arbor: University of Michigan Press.  
Brunton-Smith, I., & McCarthy, D. J. (2017). The effect of prisoner attachment to family on reentry outcomes: a longitudinal assessment. *The British Journal of Criminology*, 57(2), 463-482. DOI: 10.1093/bjc/azv129.  
Buffa, P. (2006). *I territori della pena: alla ricerca dei meccanismi di cambiamento delle prassi penitenziarie*. Ega: Gruppo Abele.  
Burke, P. J., & Reitzes, D. C. (1991). An identity theory approach to commitment. *Social Psychology Quarterly*, 54(3), 239-51. DOI:10.2307/2786653.  
Callero, P. L. (1985). Role-Identity Salience. *Social Psychology Quarterly*, 48(3), pp. 203-215. DOI: 10.2307/3033681.  
Cardinali, C., & Craia, R. (2014). Il paradigma rieducativo nel trattamento penitenziario. Azioni e valutazione possibile. *Formazione & Insegnamento*, XII (4). DOI: 107346/-fei-XII-04-14\_11.  
Clemmer, D. (2004). The Prison Community. In Santoro, E., *Carcere e società liberale*. Torino: Giappichelli.  
Conferenza Unificata, 27 luglio 2017- Accordo ai sensi dell'art 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n.281, sul documento recante "Piano nazionale per la prevenzione delle condotte suicidarie nel sistema penitenziario per adulti".  
Corradini, S., & Sissa, S. (2011). *Capire la realtà sociale*. Bologna: Zanichelli.  
De Charms, R. C. (1968). *Personal causation: The internal affective determinants of behavior*. New York: Academic Press.  
AA.VV. (1995). *DSM IV. Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali*, tr. it. Milano: Masson.  
Gecas, V., e Schwalbe, M. L. (1983). Beyond the Looking-Glass Self: Social Structure and Efficacy-Based Self-Esteem. *Social Psychology Quarterly*, 46(2),77-88. DOI: 10. -23 -071 -3033844.  
Haney, G. (2001). The psychological impact of incarceration: implication for post prison adjustment. *National Policy Conference: From prison to home. The effect of incarceration and reentry on children families and communities*. Disponibile al sito: <https://aspe.hhs.gov/system/files/pdf/75001/Haney.pdf>  
Harding, D. J., Dobson, C. C., Wyse, J. J., & Morenoff, J. D. (2017). Narrative change, narrative stability, and structural constraint: The case of prisoner reentry narratives. *American Journal Cultural Sociology*, 5(1), 261-304. DOI: 10.1057/s41290-016-0004-8.  
Leverentz, A. (2010). People, places, and things: How female ex-prisoners The negotiate neighborhood. *Journal of Contemporary Ethnography*, 39(6), 646-681. DOI: 10.1177/0891241610377787.  
Maruna, S. (2011). Re-entry as a Rite of Passage. *Punishment and society*,13(1), 3-28. DOI: <https://doi.org/10.1177/14-62474510385641>.  
Massoglia, M., Remster, B., & King, R. D. (2011). Stigma or separation? Understanding the incarceration-divorcerelationship. *Social Forces* 90,133-155. DOI:10. -1093/ -SF/90.1.133.  
Naser, R. L., & La Vigne, N. G. (2006). Family support in the prisoner reentry process-expectation and realities. *Journal of Offender Rehabilitation*, 1, 93-106. DOI: [https://doi.org/10.1300/J076v43n01\\_05](https://doi.org/10.1300/J076v43n01_05)  
O'Reilly, M. R.(2014). Opening Doors or Closing Them: The Impact of Incarceration on the Education and Employability

- of Ex-Offenders in Ireland. *The Howard Journal of Crime and Justice*, 468-486. DOI:10.1111/hojo.12086.
- Pager, D. (2003). The mark of a criminal record. *American Journal of Sociology*, 108 (5), 937-975. DOI: <https://doi.org/10.1086/374403>.
- Pettit, B., & Lyons, C. J. (2007). Status and Stigma of Incarceration: The Labor-Market Effects of Incarceration, by Race, Class, and Criminal Involvement. In Bushway, S., Stoll, M. A., & Weiman, D. F. (eds.), *Barriers to Reentry: The Labor Market for Released Prisoners in Post-Industrial*. America Russell Sage Foundation.
- Richards, L., & Morse, M. J. (2009). *Fare ricerca qualitativa. Prima guida*. Milano: Franco Angeli.
- Severance, T. A. (2005). You know who can go to: Cooperation and exchange between incarcerated women. *The Prison Journal*, 85(3), 343-367 DOI: <https://doi.org/10.1177/0032885505279522>.
- Shinkfield, A. J., & Graffam, J. (2009). Community reintegration of ex-prisoners: type and degree of change in variables influencing successful reintegration. *International Journal Offender Ther Comp Criminology*, 53(1), 29-42. DOI: 10.1177/0306624X07309757.
- Shinkfield, A. J., & Graffam, J. (2010). The relationship between emotional state and success in community reintegration for ex-prisoners. *Int J Offender Ther Comp Criminol*, 54(3), 346-60. DOI: 10.1177/0306624X09331443.
- Shinkfield, A. J., & Graffam, J. (2014). Experience and expression of anger among Australian prisoners and the relationship between anger and reintegration variables. *Int J Offender Ther Comp Criminol*, 58(4), 435-453. DOI: <https://doi.org/10.1177/0306624X12470525>.
- Stryker, S. (1968). Identity salience and role performance. *Journal of Marriage and the Family*, 30 (4), 558-564. DOI: 10.2307/349494.
- Stryker, S. (1980). *Symbolic interactionism: A social structural version*. Menlo Park, CA: Benjamin/Cummings Publishing Company.
- Sykes, G.M. (2007). *The society of captives: A study of a maximum-security prison*. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Taylor, C. J. (2016). The family's role in the reintegration of formerly incarcerated individuals. The direct effects of emotional support. *The prison Journal* 96 (3), 331-354. <https://doi.org/10.1177/0032885516635085>.
- Turney, K., Lee H., & Comfort, M. (2013). Discrimination and psychological distress among recently released male prisoners. *American Journal of Men's Health*, 7(6), 482-493. Sage Publications. DOI: 10.1177/155798831348405.
- Van der Kaap-Deeder, J., Audenaert, E., Vandeveldel, S., Soenens, B., Van Mastrigt, S., Mabbe, E., & Vansteenkiste, M. (2017). Choosing when choices are limited: The role of perceived afforded choice and autonomy in prisoners' well-being. *Law and Human Behavior*, 41(6), 567-578. DOI: 10.1037/lhb0000259.
- Visher, C. A. (2007). Returning Home: Emerging Findings and Policy Lessons about Prisoner Reentry. *Federal Sentencing Reporter*, 20(2), 93-102.
- Visher, C. A., & Courtney, S. M. E. (2006). *Cleveland Prisoners' Experiences Returning Home*. Washington, D.C.: The Urban Institute. Disponibile al sito <https://www.urban.org/sites/default/files/publication/42966/311359-Cleveland-Prisoners-Experiences-Returning-Home.PDF>
- Visher, C. A., La Vigne, N. G., & Yahner, J. (2003). Returning Home: Preliminary Findings from a Pilot Study of Soon-To-Be-Released Prisoners in Maryland. *Justice Research and Policy*, 5(2), 55-74. DOI: 10.3818/JRP.5.2.2003.55.
- Visher, C. A., La Vigne, N., & Farrell, J. (2003). *Illinois Prisoners' Reflections on Returning Home*. Washington, D.C.: The Urban Institute. Disponibile al sito <https://www.urban.org/research/publication/illinois-prisoners-reflections-returning-home>
- Visher, C. A., & O'Connell, D. J. (2012). Incarceration and Inmates' Self Perception about Returning Home. *Journal of Criminal Justice*, 40, 386-393. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcrimjus.2012.06.007>.
- Visher, C. A., & Travis, J. (2003). Transitions from Prison to Community: Understanding Individual Pathways. *Annual Review of Sociology*, 29, 89-113 DOI: 10.1146/annurev.soc.29.010202.095931.

- Dissociation, denial and lack of thought in the crimes of the shoah
- Dissociazione, diniego ed assenza di pensiero nei crimini della shoah  
*Renzo Di Cori*

- The relationship between crime, immigration and socioeconomic factors
- La relazione tra criminalità, immigrazione e fattori socioeconomici  
*Ellen G. Cohn, Mario Coccia, Suman Kakar*

- Liability arising from restraint use in psychiatry
- Responsabilità professionale derivante dall'uso della contenzione in psichiatria  
*R. Rinaldi, G. Bersani, A. Pastorini, A. di Luca, A. Del Rio, G. Montanari Vergallo*

- The Mental State in perpetrators of violent crime: a short case report regarding preliminary investigation with the adult attachment interview
- Stati mentali in autori di crimini violenti. Dati preliminari di una ricerca clinico-forense con l'ausilio dell'adult attachment interview  
*Tamara Patrizia Franco, Alessandro Costantini, Gabrielle Coppola, Alessandro Taurino, Rosalinda Cassibba, Pasquale Musso, Cristina Semeraro, Ignazio Grattagliano*

- Trauma and dissociation in juvenile offenders
- Trauma e dissociazione nei giovani autori di reato  
*Renzo Di Cori*

- Psycho-physical trauma and marriage: medical-canonical reflection from an expert case study
- Traumi psico-fisici e matrimonio: riflessioni medico-canonistiche da una casistica peritale  
*Cristiano Barbieri, Laura Di Maggio, Anna Convertini, Liliana Dassisti, Ignazio Grattagliano*

- Online crimes as a result of a digital interconnection system. A cyber criminological reflection
- Crimini online come risultato di un sistema di interconnessione digitale. Una riflessione cyber criminologica  
*Giulia Perrone*

- Representations of identity, and the end of sentence critical issues: a research
- Le rappresentazioni identitarie e la criticita' del fine pena: una ricerca  
*Gaia Desiderio, Stefania Anania, Lucia Manigrasso, Silvia Coldesina, Claudio Cassardo*

IN QUESTO NUMERO  
IN THIS NUMBER